

ΑΡΙΘ. ΠΡΩΤ.:.....

## Α Ι Τ Η Σ Η

Επώνυμο:.....

Όνομα: .....

Ιδιότητα: .....

(Σχέση με μαθητή)

τ.....μαθητ.....

.....

της .....τάξης.....

.....

(Τόπος και Ημερομηνία)

## Προς

Τον κ. Διευθυντή  
του 1<sup>ου</sup> ΕΣΠΕΡΙΝΟΥ ΕΠΑΛ  
ΚΟΡΩΠΙΟΥ

Παρακαλώ να δικαιολογήσετε την  
απουσία τ.....

.....μαθητ.....

της..... τάξης που οφείλεται ..

.....

.....

Ημέρες απουσίας : .....

Από .....Μέχρι.....

(Επισυνάπτεται Ιατρική βεβαίωση)

.....

(Τόπος και Ημερομηνία)

Υπογραφή.....

ΑΡΙΘ. ΠΡΩΤ.:.....

## Α Ι Τ Η Σ Η

Επώνυμο:.....

Όνομα: .....

Ιδιότητα: .....

(Σχέση με μαθητή)

τ.....μαθητ.....

.....

της .....τάξης.....

.....

(Τόπος και Ημερομηνία)

## Προς

Τον κ. Διευθυντή  
του 1<sup>ου</sup> ΕΣΠΕΡΙΝΟΥ ΕΠΑΛ  
ΚΟΡΩΠΙΟΥ

Παρακαλώ να δικαιολογήσετε την  
απουσία τ.....

.....μαθητ.....

της..... τάξης που οφείλεται ..

.....

.....

Ημέρες απουσίας : .....

Από .....Μέχρι.....

(Επισυνάπτεται Ιατρική βεβαίωση)

.....

(Τόπος και Ημερομηνία)

Υπογραφή.....