|  |  |
| --- | --- |
| ΠΑΛΛΗΝΗ …..-…..-…….Αρ. Πρωτ. …………..**ΑΙΤΗΣΗ****ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ**ΕΠΩΝΥΜΟ …………………………………………………ΟΝΟΜΑ: …………………………………………………ONOMA ΠΑΤΕΡΑ: …………………………………………………ONOMA ΜΗΤΕΡΑΣ: …………………………………………………ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: …………………………………………………………………………………...................ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΟΣ ΚΩΔΙΚΑΣ: ……………………..ΠΕΡΙΟΧΗ: ……………………………………………….ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΣΤΑΘΕΡΟ: ………………………….ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΚΙΝΗΤΟ: ……………………………..ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ-ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ-ΑΔΕΙΑΣ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ *(ΥΠΟΓΡΑΜΜΙΣΤΕ 1 ΑΠΟ ΤΑ 3)* ……………………………………………………………**ΘΕΜΑ: «Δικαιολόγηση απουσιών»** | **ΠΡΟΣ****1ο ΓΕΛ ΠΑΛΛΗΝΗΣ** **“ PIERRE DE COUBERTIN”**Σας παρακαλώ να κάνετε δεκτή την αίτησή μου ώστε **να δικαιολογηθούν** οι απουσίες, για το χρονικό διάστημα από ……/……/20…… έως ……/……/20…… κατά τον χαρακτηρισμό της φοίτησης του παιδιού που κηδεμονεύω ………………………………………………………………..………….που φοιτά στην …… τάξη του σχολείου σας, σύμφωνα με το άρθρο 26 της αριθμ. 102791/ΓΔ4/10-09-2024 Υ.Α. (ΦΕΚ 5130 τ.B’/10.09.2024). Συνημμένα υποβάλλω: 1. **Υπεύθυνη Δήλωσή μου** *Για τη δικαιολόγηση απουσιών μέχρι 2 ημερών λόγω ασθένειας ή άλλων σοβαρών οικογενειακών λόγων αρκεί υπεύθυνη δήλωση του γονέα/κηδεμόνα (μέχρι 5 ημέρες συνολικά για όλο το διδακτικό έτος)* 2**. Ιατρική Βεβαίωση** *δημόσιου ή ιδιωτικού νοσηλευτικού ιδρύματος ή οποιουδήποτε ιδιώτη γιατρού* (κυκλώστε το 1 ή το 2)  ΠΑΛΛΗΝΗ, …../…../……….  Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΑΙΤΟΥΣΑ ……………………………………………………………………  *(ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ)* |