|  |  |
| --- | --- |
| 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)* |