

ΑΙΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ
2^ο ΓΕΛ ΡΕΘΥΜΝΟΥ

Επώνυμο:.....

Όνομα:.....

Πατρώνυμο:.....

Αρ. Δελτ. Ταυτ.:.....

ΑΦΜ:.....

Δ/νση κατοικίας:.....

.....

Τηλέφωνο:.....

Παρακαλώ να μην προσμετρήσετε τις
απουσίες **λόγω λοίμωξης από**
κορονοϊό^(*)
του/της κηδευομένου/νης μου
μαθητή/τριας

.....

.....

της τάξης, από:

...../...../202... έως και

...../...../202...

ΘΕΜΑ:

«Δικαιολόγηση απουσιών λόγω νόσησης από
κορονοϊό»

Ο/Η αιτών /αιτούσα κηδεμόνας

Ημερομηνία:...../...../202...

Συνημμένα 2:

1. Υπεύθυνη Δήλωση
2. Βεβαίωση θετικού ελέγχου (rapid test ή pcr)

^(*) Το όριο δικαιολόγησης απουσιών που οφείλονται στη νόσηση από COVID-19 είναι έως πέντε (5) εργάσιμες μέρες συνολικά για το σχολικό έτος 2023-2024 (ΥΠΑΙΘ - εγκύκλιος Φ1/1010/ΓΔ4/ 05-01-2024)