

# ΑΙΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ: 3<sup>ο</sup> Γυμνάσιο Αλεξ/πολης  
« Δόμνα Βισβίζη»

ΕΠΩΝΥΜΟ:

Αλεξανδρούπολη, ...../...../2023

.....

ΟΝΟΜΑ:.....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:.....

Παρακαλώ.....

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:.....

Α.Δ.Τ.:.....

ΗΜΕΡ.ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.....

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.....

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:.....

.....

.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ/Α:.....

.....

EMAIL:.....

.....:

.....:

ΘΕΜΑ: Δικαιολόγηση απουσιών από  
covid 19

Ο Αιτών/ουσα

.....

(Υπογραφή)