



ΑΙΤΗΣΗ – Υ.Δ Δικαιολόγησης Απουσιών

Το Παρόν επέχει θέση Υ.Δ Ν.1599/1986, Α' 75

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΕΠΩΝΥΜΟ: _____

Δηλώνω Υπεύθυνα ότι ο/η γιος/κόρη μου: (Ον/μα, Επ/μο)

ΟΝΟΜΑ: _____

Α.Τ: _____

μαθητ _____ του τμήματος _____, απουσίασε _____ ημέρες

ΔΝ/ΣΗ: _____

από _____ / _____ / _____ έως και _____ / _____ / _____ και

ΚΙΝΗΤΟ: _____

παρακαλώ για την δικαιολόγηση των απουσιών του/της για λόγους υγείας/οικογενειακούς ή άλλους λόγους.

Θέμα: Δικαιολόγηση Απουσιών

Ηράκλειο, _____ / _____ / _____

Σημείωμα Ιατρού: ΝΑΙ – ΟΧΙ

Ο/Η Αιτ _____

Αρ. Πρωτ.: _____

(Υπογραφή)

Ηράκλειο: _____

Σημείωση : Με Υ.Δ κηδεμόνα μπορούν να δικαιολογηθούν έως 5 ημερες ετησιως και μεχρι δυο (2) την φορα.