# **Α Ι Τ Η Σ Η**

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

ΤΗΛ. ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

ΤΗΛ. ΚΙΝΗΤΟ:

EMAIL :

ΘΕΜΑ: Αίτηση για μη προσμέτρηση απουσιών

Πτολεμαΐδα , ......../........../202...

# **ΠΡΟΣ**

ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ 3ου ΓΥΜΝΑΣΙΟΥ ΠΤΟΛΕΜΑΪΔΑΣ

Παρακαλώ με βάση την οδηγία με Αρ. Πρωτ. Φ1/1010/ΓΔ4/05-01-24 και το έγγραφο αρ. πρωτ Γ.Π.Δ1α/Γ.Π.οίκ.1515/09-01-2024 του ΥΠΑΙΘ να μην προσμετρηθούν οι απουσίες

 του/ης μαθητ… ………………………………………….

της … τάξης που πραγματοποιήθηκαν το διάστημα από …….. έως ………..

και οφείλονται σε (επιλέξτε περίπτωση)

α) νόσηση από Covid 19

β) εποχική γρίπη

γ) λοιμώξεις αναπνευστικού.

Συνημμένα υποβάλλω:

1.Υπεύθυνη Δήλωση (υποχρεωτικά) …….

2. Βεβαίωση θετικού ελέγχου covid (rapid test ή PCR) (για νόσηση Covid)…….

3. Βεβαίωση γιατρού ή νοσοκομείου

……………………..

 Ο/H ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

 (Υπογραφή)