

ΑΙΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ ΠΕΙΡΑΜΑΤΙΚΟ ΛΥΚΕΙΟ ΡΕΘΥΜΝΟΥ

ΟΝΟΜΑ

ΕΠΩΝΥΜΟ

ΙΔΙΟΤΗΤΑ
(σχέση με μαθητή)

του/της μαθητή/τριας

.....

του τμήματος,
του ΠΕΙΡΑΜΑΤΙΚΟΥ ΓΕΛ ΡΕΘΥΜΝΟΥ

Ρέθυμνο /..... / 20.....
(τόπος και ημερομηνία)

Παρακαλώ να δικαιολογήσετε τις απουσίες
του/της που έγιναν λόγω

.....

Ημέρες απουσίας:

Από

Μέχρι

Υποβάλλω Ιατρική Γνωμάτευση

Ο/Η ΑΙΤΩΝ

Υπογραφή

Ημερομηνία παραλαβής:

Ο παραλαβών Καθηγητής:

Τηλεφωνική επικοινωνία