


ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΜΑΚΕΔΟΝΙΤΙΣΣΑΣ Γ' - ΣΤΥΛΙΑΝΟΥ ΛΕΝΑ

Σπυρίδωνος Νόμπελη 3, 2402 Έγκωμη, Τηλ: 22355997 Fax:22356103, dim-makedonitissa3-lef@schools.ac.cy

Σχολική χρονιά 2019 -2020


ΔΕΛΤΙΟ ΑΠΟΥΣΙΑΣ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ ΑΠΟ ΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ

Κύριε/Κυρία

Διευθυντή/Διευθύντρια,

Θα ήθελα να σας ενημερώσω ότι το παιδί μου θα απουσιάζει/ απουσίαζε από το σχολείο και παρακαλώ η/οι απουσία/ες του να θεωρηθεί/ούν δικαιολογημένη/ες.

1. **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ:**
- ΤΑΞΗ/ΤΜΗΜΑ:**
- ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ/ΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ:**

2. **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ/ΕΣ ΑΠΟΥΣΙΑΣ**

.....

.....

3. **ΛΟΓΟΣ ΑΠΟΥΣΙΑΣ**

.....

.....

.....

.....

4. **ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΕΤΑΙ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟ (π.χ. ιατρικό πιστοποιητικό, ιατρική βεβαίωση)/**
ΔΕΝ ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΕΤΑΙ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟ (Παρακαλώ υπογραμμίστε ανάλογα.)

Με εκτίμηση,

Όνοματεπώνυμο γονέα/κηδεμόνα:

Αρ. Κινητού τηλεφώνου:

Υπογραφή γονέα/κηδεμόνα:

Ημερομηνία:


ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΜΑΚΕΔΟΝΙΤΙΣΣΑΣ Γ' - ΣΤΥΛΙΑΝΟΥ ΛΕΝΑ

Σπυρίδωνος Νόμπελη 3, 2402 Έγκωμη, Τηλ: 22355997 Fax:22356103, dim-makedonitissa3-lef@schools.ac.cy

Σχολική χρονιά 2019 -2020



ΔΕΛΤΙΟ ΑΠΟΧΩΡΗΣΗΣ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ ΑΠΟ ΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ

1. ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ:

ΤΑΞΗ/ΤΜΗΜΑ:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ/ΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ:

2. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΚΑΙ ΩΡΑ (ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΑΠΟΥΣΙΑΣ):

.....

3. ΛΟΓΟΣ ΑΠΟΧΩΡΗΣΗΣ: *(Παρακαλώ συμπληρώστε ανάλογα.)*

Ατύχημα

Λόγοι Υγείας

Άλλος λόγος.....

.....

4. ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΜΕΝΟ ΠΡΟΣΩΠΟ ΠΟΥ ΠΑΡΕΛΑΒΕ ΤΟΝ/ΤΗ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑ:

(Δικαιούνται να παραλάβουν το παιδί μόνο τα ενήλικα πρόσωπα που δηλώσατε στο σχολείο στο σχετικό έντυπο.)

.....

ΙΔΙΟΤΗΤΑ (ΣΥΓΓΕΝΕΙΑ):

ΑΡ. ΚΙΝΗΤΟΥ ΤΗΛΕΦΩΝΟΥ:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: **ΩΡΑ:**

ΥΠΟΓΡΑΦΗ:



ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΜΑΚΕΔΟΝΙΤΙΣΣΑΣ Γ' - ΣΤΥΛΙΑΝΟΥ ΛΕΝΑ

Σπυρίδωνος Νόμπελη 3, 2402 Έγκωμη, Τηλ: 22355997 Fax:22356103, dim-makedonitissa3-lef@schools.ac.cy

Σχολική χρονιά 2019 -2020

ΔΣ6



ΔΕΛΤΙΟ ΑΡΓΟΠΟΡΗΜΕΝΗΣ ΑΦΙΞΗΣ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ ΣΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ

1. **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ:**

ΤΑΞΗ/ΤΜΗΜΑ:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ/ΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ:

2. **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΚΑΙ ΩΡΑ ΑΦΙΞΗΣ:**

.....

3. **ΛΟΓΟΣ ΑΡΓΟΠΟΡΗΜΕΝΗΣ ΑΦΙΞΗΣ:**

.....

.....

4. **ΠΡΟΣΩΠΟ ΠΟΥ ΠΑΡΕΔΩΣΕ ΤΟΝ/ΤΗ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑ:**

.....

ΙΔΙΟΤΗΤΑ (ΣΥΓΓΕΝΕΙΑ):

ΑΡ. ΚΙΝΗΤΟΥ ΤΗΛΕΦΩΝΟΥ:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: **ΩΡΑ:**

ΥΠΟΓΡΑΦΗ: