



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ  
ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ ΚΑΙ ΝΕΟΛΑΙΑΣ



ΔΗΜΟΤΙΚΟ  
ΣΧΟΛΕΙΟ  
ΜΑΚΕΔΟΝΙΤΙΣΣΑΣ Γ'  
ΣΤΥΛΙΑΝΟΥ ΛΕΝΑ  
2009  
*Ονειρεύεμάστε • Προσπαθήστε • Μπορείτε*  
Σχολική Χρονιά 2023-24

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ  
ΔΗΜΟΤΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

ΑΡ. ΤΗΛΕΦΩΝΟΥ 22355997 ΑΡ. ΤΗΛΕΟΜΟΙΟΤΥΠΟΥ 22356103



**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: .....