

# Α Ι Τ Η Σ Η - Δ Η Λ Ω Σ Η

**ΑΠΟ**

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΟΝΟΜΑ:.....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:.....

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:.....

Α.Δ.Τ.:.....

ΗΜΕΡ.ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.....

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.....

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:.....

.....

.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ/Α:.....

.....

FAX :.....

EMAIL :.....

.....:

.....:

....., ...../...../201....

**ΠΡΟΣ**

Το 1<sup>ο</sup> Γυμνάσιο Κηφισιάς

Παρακαλώ να μην

προσμετρηθούν οι απουσίες

του/της μαθητή/τριας

.....

.....

του τμήματος ..... στις

ημερομηνίες .....

.....

.....,

λόγω Covid-19, με βάση την

εγκύκλιο Φ1/1010/ΓΔ4/05-01-2024.

Ο Αιτών/ουσα

.....

(Υπογραφή)