

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^ο Γυμνάσιο Κηφισιάς

Παρακαλώ να μην

προσμετρηθούν οι απουσίες

του/της μαθητή/τριας

.....

.....

του τμήματος στις

ημερομηνίες

.....,

λόγω γρίπης, με βάση την εγκύκλιο

Φ12572/Δ2/10-01-2024.

Ο Αιτών/ουσα

.....

(Υπογραφή)