

## ΑΙΤΗΣΗ

## ΠΡΟΣ

2<sup>ο</sup> ΓΕΛ ΕΛΕΥΣΣΑΣ

Επώνυμο .....

Όνομα .....

Όνομα Πατέρα .....

Όνομα Μητέρας .....

Επάγγελμα .....

Τόπος γέννησης .....

Έτος γέννησης .....

Τόπος κατοικίας .....

Τ.Κ. ....

Αρ. Αστ. Ταυτότητας .....

Ημερ. Εκδ .....

Εκδ. Αρχή .....

Α.Φ.Μ. ....

Σας παρακαλώ να .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**ΘΕΜΑ: Μη προσμέτρηση απουσιών  
λόγω νόσησης από COVID-19**

...../...../20.....

**Ο/Η ΑΙΤ.....**