



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ
ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ ΚΑΙ ΝΕΟΛΑΙΑΣ

ΥΠΑΝ ΔΔΕ 02Α

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ
ΔΗΜΟΤΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΛΑΚΑΤΑΜΕΙΑΣ ΣΤ' – ΑΓΙΟΥ ΣΤΥΛΙΑΝΟΥ
ΑΡ. ΤΗΛΕΦΩΝΟΥ 22373316 ΑΡ. ΤΗΛΕΟΜΟΙΟΤΥΠΟΥ 22370824
dim-lakatameia6-lef@schools.ac.cy

ΣΧΟΛΙΚΗ ΧΡΟΝΙΑ 2024-25

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,
Ονοματεπώνυμο γονέα/κηδεμόνα:
Αρ. Κινητού τηλεφώνου:
Υπογραφή γονέα/κηδεμόνα:
Ημερομηνία: