|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΑΠΟΥΣΙΩΝ** Όνομα: ……………………………………………………Επίθετο: ………………………………………………….Διεύθυνση: .……………………………………………..………………………………………………………………….Τηλέφωνο: ……………………………………............Email: .………………………………………………………**ΘΕΜΑ:** Δικαιολόγηση απουσιών της/του μαθητή/τριας ………………………………….……………….. | **ΠΡΟΣ:****ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΕΠΙΣΚΟΠΗΣ**Παρακαλώ να δικαιολογήσετε τις απουσίες του/της μαθητή/τριας…………………………...…………………………………………….…………..……ο/η οποίος/α απουσίασε από το σχολείο από …………......… έως και ..........................(σύνολο ημερών) ......................................διότι:Νόσησε από από κορωνοϊό COVID-19 κατά τη διάρκεια του σχολικού έτους 2023-24 ή εποχική ιογενή λοίμωξη του αναπνευστικού, από 1ης Νοεμβρίου 2023 έως και 31 Μαρτίου 2024 Επισυνάπτω:α. Βεβαίωση θετικού ελέγχου με τη χρήση ταχείας ανίχνευσης αντιγόνου κορωνοϊού COVID-19 (rapid test) ή μοριακού ελέγχου (PCR)Ή ……………………………………………………β. Βεβαίωση δημόσιου ή ιδιωτικού νοσηλευτικού ιδρύματος ή ιδιώτη γιατρού, που να πιστοποιεί το είδος και τη διάρκεια της ασθένειας  ………………………………………………………Επισκοπή, ………./………./202...υπογραφή…………………………………... |