ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΑΠΟΥΣΙΩΝ

Ο/η ………………………………………………………………………....................................γονέας του/της μαθητή/τριας…………………………………………………………...του τμήματος……… σας ενημερώνω ότι οι απουσίες από …/..…/…….έως και …../…../……. οφείλονται σε: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Ημερομηνία ……………………………………..

Υπογραφή………………………………………

 (ονοματεπώνυμο)……………………………………………..

ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΑΠΟΥΣΙΩΝ

Ο/η ………………………………………………………………………....................................γονέας του/της μαθητή/τριας…………………………………………………………...του τμήματος……… σας ενημερώνω ότι οι απουσίες από …/..…/…….έως και …../…../……. οφείλονται σε: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Ημερομηνία ……………………………………..

Υπογραφή………………………………………

 (ονοματεπώνυμο)……………………………………………..

 ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΑΠΟΥΣΙΩΝ

Ο/η ………………………………………………………………………....................................γονέας του/της μαθητή/τριας…………………………………………………………...του τμήματος……… σας ενημερώνω ότι οι απουσίες από …/..…/…….έως και …../…../……. οφείλονται σε: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Ημερομηνία ……………………………………..

Υπογραφή………………………………………