**ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΛΙΝΟΠΕΤΡΑΣ ΣΧΟΛΙΚΗ ΧΡΟΝΙΑ 2017-2018**

**ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ ΓΙΑ ΑΠΟΥΣΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ**

**Προς Διεύθυνση Γυμνασίου Λινόπετρας**

Σας ενημερώνω ότι ο/η …………………………………………………………………………………………………….. του τμήματος …………… θα απουσιάζει από το σχολείο από …………… μέχρι …………….. για τους πιο κάτω λόγους:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**…………………………………………………….. ………………………………….**

**Ονοματεπώνυμο γονέα/κηδεμόνα Υπογραφή**

Τηλέφωνο: …………………………………….

Ημερομηνία: …………………………………

**Σημ.: Τα ιατρικά πιστοποιητικά να υπογράφονται από τους γονείς/κηδεμόνες**