|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ΑΙΤΗΣΗ(Στοιχεία Γονέα-Κηδεμόνα)ΕΠΩΝΥΜΟ:……………………………………………….ΟΝΟΜΑ:……………………………………………………ΟΝ. ΠΑΤ:……………………………………………………Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: ………………………………………………………………………………………………………………………………………..ΤΗΛ:…………………………………………………………..ΘΕΜΑ: “*Υποβολή Δικαιολογητικών για μη προσμέτρηση απουσιών λόγω COVID-19*”Ημερ/νία: ……………………………………………….Συνημμένα Δικαιολογητικά:*1. Υπεύθυνη Δήλωση Γονέα-Κηδεμόνα**2. Βεβαίωση θετικού ελέγχου με τη χρήση ταχείας ανίχνευσης αντιγόνου κορωνοϊού COVID-19 (rapidtest) ή μοριακού ελέγχου (PCR).* |  | ΠΡΟΣ10Ο ΓΕΛ ΠΕΙΡΑΙΑ*Υποβάλλω συνημμένα τα αναφερόμενα δικαιολογητικά, προκειμένου, σύμφωνα με την Αρ. Πρωτ. : Φ1/1010 /ΓΔ4/05-01-2024 εγκύκλιο του Υ.ΠΑΙ.Θ.Α. να μην προσμετρηθούν οι απουσίες έως πέντε (5) εργάσιμων ημερών, που οφείλονται στη νόσηση, από κορωνοϊό COVID-19 για το σχ. έτος 2023-2024, του/της**μαθητ……………………………………………………………**…………………………………………………………………….**του τμήματος ………………………………………………**από ……………………. έως και*……………………..Ο/Η ΑΙΤΩΝ-ΟΥΣΑ |

10Ο ΓΕΛ ΠΕΙΡΑΙΑ

ΑΡ. ΕΙΣ. ΠΡΩΤ:………………………………………………………

(Συμπληρώνεται από το σχολείο)