|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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).* |  | ΠΡΟΣ  10Ο 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)