

## ΑΙΤΗΣΗ

Όνομα .....

Επώνυμο.....

Όνομα πατρός .....

ΑΡ Δελτ Ταυτότητας.....

Ταχ Δνση .....

Πόλη.....

Τ.Κ. ....

ΚΙΝ ΤΗΛΕΦΩΝΟ.....

E-mail.....

ΘΕΜΑ: Δικαιολόγηση Απουσιών  
μαθητή / τριας

*(Υποβάλλεται μέχρι και το αργότερο 10  
εργάσιμες ημέρες μετά την επιστροφή του  
μαθητή / τριας στο σχολείο)*

Πάτρα ..... / ..... / 2025

**ΠΡΟΣ**  
**ΤΟ 7<sup>ο</sup> ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟ ΛΥΚΕΙΟ**  
**ΠΑΤΡΑΣ**

Παρακαλώ να δικαιολογηθούν οι  
απουσίες του τέκνου μου / .....

.....  
μαθητή / τριας της ..... τάξης  
που πραγματοποιήθηκαν τις  
ημερομηνίες .....

.....  
.....  
.....

Επισυνάπτω

Υπ Δήλωση Γονέα

*(για απουσία μέχρι 2 συνεχόμενων  
ημερών και μέχρι 5 αθροιστικά ημερών  
για όλο το σχολικό έτος )*

Γνωμάτευση ιατρού

Ο/ Η Αιτών / ούσα  
Γονέας – κηδεμόνας

.....  
(Υπογραφή γονέα – κηδεμόνα)

Η Αίτηση συνοδευόμενη από Ιατρική Γνωμάτευση  
ή εναλλακτικά ΥΔ κηδεμόνα υποβάλλεται

**ΒΕΒΑΙΩΝΕΤΑΙ ΟΤΙ Η ΑΙΤΗΣΗ ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΑΥΤΟΠΡΟΣΩΠΩΣ  
ΑΠΟ ΤΟΝ ΓΟΝΕΑ – ΚΗΔΕΜΟΝΑ ΤΟΥ ΜΑΘΗΤΗ**

ΟΝΟΜΑ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ .....

ΥΠΟΓΡΑΦΗ .....

Με αποστολή στο mail του σχολείου ([Zepal-patras@sch.gr](mailto:Zepal-patras@sch.gr)) **ΑΦΟΥ  
ΠΡΩΤΑ ΕΧΕΙ ΠΙΝΕΙ ΨΗΦΙΑΚΗ ΕΠΙΒΕΒΑΙΩΣΗ** ΩΣ ΕΝΙΑΙΟΥ (Αίτησης  
και Ιατρ Γνωμάτευσης / ΥΔ κηδεμόνα) ΕΓΓΡΑΦΟΥ PDF μέσω της  
εφαρμογής <https://www.gov.gr/ipiresies/polites-kai-kathemerinoteta/psephiaka-eggrapha-gov-gr/psephiake-bebaiose-eggraphou> **Ή ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΑ**

Προσωπικά στον **ΥΠΕΥΘΥΝΟ ΤΜΗΜΑΤΟΣ (ΜΟΝΟ)** ΤΟΥ ΜΑΘΗΤΗ  
με προσέλευση του γονέα στο σχολείο **την ημέρα / ώρα που ο  
υπεύθυνος τμήματος έχει καθορίσει**