# *LOGO ΠΡΟΣ ΧΡΗΣΗ.jpg*

# *20ο ΔHM. ΣΧΟΛΕΙΟ ΙΛΙΟΥ 2019 - 2020*

# *Υ Π Ε Υ Θ Υ Ν Η Δ Η Λ Ω Σ Η ΓΟΝΕΑ - ΚΗΔΕΜΟΝΑ*

 *Ο / Η υπογραμμέν………………………………………………….. κηδεμόνας του ή της*

*μαθητ ………………………………….…………. της ……΄ τάξης δηλώνω ότι :*

*Ο/Η μαθητής/τρια θα απουσιάζει* ***δικαιολογημένα*** *από το σχολείο κατά το χρονικό διάστημα επαναλειτουργίας των μαθημάτων, έπειτα από την αναστολή των μαθημάτων λόγω της αντιμετώπισης του κορωνoϊού (COVID-19), λόγω του ότι:*

|  |
| --- |
|  |

* *ανήκει σε ευπαθή ομάδα*
* *στην οικογένεια υπάρχει άτομο το οποίο*

|  |
| --- |
|  |

*ανήκει σε ευπαθή/ ευάλωτη ομάδα*

 ***Ημερομηνία:……/……./2020***

 ***Ο γονέας & κηδεμόνας***

 ***ΥΠΟΓΡΑΦΗ***