

Κορυδαλλός

Αρ. Πρωτ.:

Προς: 5 ΓΕΛ Κορυδαλλού

ΑΙΤΗΣΗ ΑΠΑΛΛΑΓΗΣ ΑΠΟ ΓΥΜΝΑΣΤΙΚΗ

ΟΝΟΜΑ:

ΕΠΙΘΕΤΟ:

ΤΗΛ:

@:

Παρακαλώ όπως κάνετε δεκτή την αίτησή μου απαλλαγή του/της μαθητή/τριας της τάξης από το μάθημα της Γυμναστικής για τους λόγους που αναφέρονται στην Ιατρική βεβαίωση που επισυνάπτω.

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ:

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ