

Αρ. Φακέλου.....

Σχολείο:.....

Αρ. τηλ: .....

Ημερομηνία:.....

**ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΑΠΟΥΣΙΑΣ  
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗΣ ΝΕΟΠΡΟΑΧΘΕΝΤΩΝ ΔΙΕΥΘΥΝΤΩΝ/ΒΔ ΣΧΟΛΕΙΩΝ  
ΠΑΙΔΑΓΩΓΙΚΟ ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΚΥΠΡΟΥ**

Όνοματεπώνυμο:.....

Ομάδα: Λευκωσίας/ Λεμεσού

Ημερομηνία Απουσίας:.....

Αιτία απουσίας: Ασθένεια/Προσωπικοί Λόγοι/Υπηρεσιακοί λόγοι

Επισυνάπτεται/δεν επισυνάπτεται δικαιολογητικό

Υπογραφή:.....

Το έντυπο να συμπληρώνεται άμεσα και να παραδίδεται στη Γραμματεία του Παιδαγωγικού Ινστιτούτου