

ΑΙΤΗΣΗ ΑΠΑΛΛΑΓΗΣ ΑΠΟ ΜΑΘΗΜΑ

ΠΡΟΣ: ΕΠΑΡΧΙΑΚΟ ΓΡΑΦΕΙΟ ΜΕΣΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

Σχολική Χρονιά: 2025 – 2026

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ:

Ονοματεπώνυμο:

Φύλο:

Σχολείο:

Τάξη/Τμήμα:

Μάθημα από το οποίο ζητείται απαλλαγή:

Προηγούμενες απαλλαγές (λεπτομέρειες):

.....

Λόγοι απαλλαγής:

.....

Πιστοποιητικά/Ενδεικτικά τα οποία επισυνάπτονται:

.....

.....

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΑ-ΚΗΔΕΜΟΝΑ: Ονοματεπώνυμο:

.....

Διεύθυνση μόνιμης κατοικίας: Οδός: Αρ.: Διαμ.:

Ταχ. Κώδικας: Περιοχή: Επαρχία:

Τηλέφωνο/α Επικοινωνίας:

Υπογραφή γονέα/κηδεμόνα:

Εισηγήσεις/Παρατηρήσεις Διευθυντή/Διευθύντριας:

.....

.....

.....

.....

Υπογραφή Διευθυντή/Διευθύντριας Σχολείου

Ημερομηνία:

(σφραγίδα σχολείου)

Σημείωση: 1. Αιτήσεις για απαλλαγή από μαθήματα γίνονται δεχτές μόνο μέσω του Σχολείου. 2. Πρέπει να συμπληρώνεται ξεχωριστή αίτηση για κάθε μάθημα. 3. Όλες οι αιτήσεις πρέπει να συνοδεύονται από ανάλογα αποδεικτικά στοιχεία (όπου χρειάζονται). 4. Στις περιπτώσεις που ο γονέας/κηδεμόνας επιθυμεί ο/η μαθητής/μαθήτρια να εξέρχεται από την τάξη την ώρα της διδασκαλίας του μαθήματος από το οποίο έχει τύχει απαλλαγής, ο/η Διευθυντής/Διευθύντρια καθορίζει συγκεκριμένο μάθημα που θα παρακολουθεί ο/η εν λόγω μαθητής/μαθήτρια την ώρα της απαλλαγής.