



**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΚΤΕΛΕΣΗ ΚΟΙΝΩΦΕΛΟΥΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ**

Ημερομηνία:

Εγώ ο μαθητής/μαθήτρια.....ΤΟΥ  
τμήματος .....,

Επιθυμώ όπως εκτελέσω κοινωφελή εργασία για αφαίρεση 14 περιόδων  
αποβολής.

Γνωρίζω ότι η εκτέλεση κοινωφελούς εργασίας γίνεται μια φορά καθ' όλη τη  
διάρκεια της σχολικής χρονιάς και ότι γίνεται με την έγκριση της διεύθυνσης της  
σχολής. Γνωρίζω επίσης ότι πρέπει να συμμορφώνομαι πλήρως με τις  
υποδείξεις του εκάστοτε λειτουργού που είναι υπεύθυνος για την εκτέλεση της  
εργασίας και ότι μόνο με την πιστοποίησή του προς την διεύθυνση μπορούν να  
μου αφαιρεθούν οι απουσίες.

Ο/Η

αιτών/αιτούσα.....  
.....

Όνοματεπώνυμο.....

Υπογραφή.....

Έλαβα γνώση

Όνοματεπώνυμο

γονέα/κηδεμόνα.....

Υπογραφή.....

Τηλ. ....

Απόφαση Διεύθυνσης: Εγκρίνεται/Δεν Εγκρίνεται

Υπογραφή Διευθυντή:.....

Ημερομηνία:.....