

Εβδομαδιαίο Απουσιολόγιο

Επαρχία:..... Σχολείο:

Ονοματεπώνυμο Εκπαιδευτικού:Τηλ.:

Αρ. Ταυτ.: Α.Κ.Α.

α/α	Ημερομηνία /ημέρα	Ονοματεπώνυμο παιδιού που απουσιάζει	Ώρα		Υπογραφή Εκπαιδευτικού
			Από	Έως	
1.					
2.					
3.					
4.					

5.					
----	--	--	--	--	--

Υπογραφή Διευθυντή/τριας Σχολείου:

Σφραγίδα Σχολείου

Ημερομηνία: