

ΕΙΔΟΠΟΙΗΣΗ ΑΠΟΝΤΟΣ (2) ABSENTEE NOTICE (2)

ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗ ΠΡΟΣΕΛΥΣΗ ΣΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ COMPULSORY SCHOOL ATTENDANCE

Όνομα μαθητή

Ημερομηνία/ες απουσίας

Αριθμός τηλεφώνου του σχολείου

Αγαπητέ/ή

Το παιδί σας απουσίαζε από το σχολείο κατά την ημερομηνία ή ημερομηνίες που εμφανίζονται παραπάνω και δεν έχουμε λάβει καμία ικανοποιητική εξήγηση. Ο *Εκπαιδευτικός Νόμος 1990 (Education Act 1990)* απαιτεί να προσέρχεται το παιδί σας στο σχολείο κάθε ημέρα διδασκαλίας εκτός αν αδυνατεί να το κάνει λόγω ασθένειας ή άλλου σοβαρού λόγου. Ο *Νόμος* απαιτεί να αιτιολογείτε τις απουσίες του παιδιού σας εντός επτά ημερών από τότε που σημειώθηκαν. Σε αντίθετη περίπτωση θα καταγράφεται αδικαιολόγητη απουσία.

Παρακαλείστε να παράσχετε εξηγήσεις στον παρακάτω χώρο και να επιστρέψετε αυτό το έντυπο στο σχολείο το συντομότερο δυνατόν. Εναλλακτικά μπορείτε να επικοινωνήσετε με το σχολείο στον αριθμό τηλεφώνου που εμφανίζεται παραπάνω για να συζητήσετε την προσέλευση του παιδιού σας.

Αν χρειάζεστε διερμηνέα για να σας βοηθήσει να επικοινωνήσετε με το σχολείο, καλέστε την Τηλεφωνική Υπηρεσία Διερμηνέων στον αριθμό 131 450 και ζητήστε διερμηνέα στη γλώσσα σας. Ο διερμηνέας θα τηλεφωνήσει στο σχολείο και θα παραμείνει στη γραμμή για να σας βοηθήσει με τη συνομιλία σας. Δεν θα χρεωθείτε γι' αυτή την υπηρεσία.

Με εκτίμηση

Διευθυντής/τρια (Principal)

Ημερομηνία

Λόγος για την απουσία _____

Reason for absence

Όνομα γονέα ή φροντιστή _____

Name of parent or carer

Υπογραφή γονέα ή φροντιστή _____

Signature of parent or carer

Ημερομηνία _____

Date