

.....
Τίτλος Σχολείου

ΟΜΑΔΑ,

ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟΥΣ ΑΓΩΝΕΣ ΑΘΛΟΠΑΙΔΕΙΑΣ ΣΧ. ΕΤΟΥΣ

α/α	Αρ. Μητρ.	Επώνυμο	Όνομα	Όνομα Πατέρα	Όνομα Μητέρας	Έτος Γενν.	Τάξη	Α.Δ.Υ.Μ.* ⁽¹⁾	Υπεύθυνη Δήλωση* ⁽²⁾
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

*⁽¹⁾ ΑΝΑΓΡΑΦΕΤΑΙ "**ΝΑΙ**" ΕΑΝ ΥΠΑΡΧΕΙ ΕΓΚΥΡΟ Α.Δ.Υ.Μ. ΜΕ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΕΝΟ ΤΟ ΠΕΔΙΟ «ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΧΩΡΙΣ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΥΣ»

*⁽²⁾ ΑΝΑΓΡΑΦΕΤΑΙ "**ΝΑΙ**" ΕΑΝ ΥΠΑΡΧΕΙ ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΤΟΥ ΓΟΝΕΑ ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΟΥΣ ΑΓΩΝΕΣ ΚΑΙ ΓΙΑ ΤΗΝ ΜΕΤΑΦΟΡΑ

Συνοδός/οί ορίζεται/ονται ο/οι

..... /...../ 20

Ο/Η Εκπαιδευτικός Φυσικής Αγωγής

Ο/Η Διευθυντής/ντρια του Σχολείου