

ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΓΙΑ ΤΟ ΜΑΘΗΜΑ ΤΗΣ ΚΟΛΥΜΒΗΣΗΣ ΣΧ. ΕΤΟΥΣ

A/A	Αρ. Μητρ.	Επώνυμο	Όνομα	Όνομα Πατέρα	Όνομα Μητέρας	Έτος Γενν.	Τάξη - Τμήμ.	Α.Δ.Υ.Μ.* ⁽¹⁾	Υπεύθυνη Δήλωση* ⁽²⁾
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

*⁽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/ΚΗΔΕΜΟΝΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗ

ΑΡ. ΣΥΜ.	
-----------------	--

Συνοδός/οί ορίζεται/ονται ο/η/οι

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

Ο/Η Εκπαιδευτικός Φυσικής Αγωγής

Ο/Η Διευθυντής/ντρια του Σχολείου

A/A	Αρ. Μητρ.	Επώνυμο	Όνομα	Όνομα Πατέρα	Όνομα Μητέρας	Έτος Γενν.	Τάξη - Τμήμ.	Α.Δ.Υ.Μ. * (1)	Υπεύθυνη Δήλωση * (2)
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									

* (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/ΚΗΔΕΜΟΝΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗ

ΑΡ. ΣΥΜ.	
-----------------	--

Συνοδός/οί ορίζεται/ονται ο/η/οι

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

Ο/Η Εκπαιδευτικός Φυσικής Αγωγής

Ο/Η Διευθυντής/ντρια του Σχολείου

A/A	Αρ. Μητρ.	Επώνυμο	Όνομα	Όνομα Πατέρα	Όνομα Μητέρας	Έτος Γενν.	Τάξη - Τμήμ.	Α.Δ.Υ.Μ.* ⁽¹⁾	Υπεύθυνη Δήλωση* ⁽²⁾
31									
32									
33									
34									
35									
36									
37									
38									
39									
40									
41									
42									
43									
44									
45									

* ⁽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/ΚΗΔΕΜΟΝΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗ

ΑΡ. ΣΥΜ.	
-----------------	--

Συνοδός/οί ορίζεται/ονται ο/η/οι

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

Ο/Η Εκπαιδευτικός Φυσικής Αγωγής

Ο/Η Διευθυντής/ντρια του Σχολείου