

ΣΧΟΛΕΙΟ:.....

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ - ΟΜΑΔΑ ΣΧΟΛΕΙΟΥ

ΑΘΛΟΠΑΙΔΕΙΑ:.....

Υπεύθυνος καθηγητής/τρια:.....

| A/A | ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ<br>ΜΑΘΗΤΩΝ/ΤΡΙΩΝ | ΤΜΗΜΑ | ΑΡΙΘΜΟΣ<br>ΜΗΤΡΩΟΥ | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ<br>ΓΕΝΝΗΣΗΣ | ΔΕΛΤΙΟ<br>ΥΓΕΙΑΣ | ΑΡΙΘ<br>ΦΑΝΕΛ. |
|-----|--------------------------------|-------|--------------------|------------------------|------------------|----------------|
| 1.  |                                |       |                    |                        |                  |                |
| 2.  |                                |       |                    |                        |                  |                |
| 3.  |                                |       |                    |                        |                  |                |
| 4.  |                                |       |                    |                        |                  |                |
| 5.  |                                |       |                    |                        |                  |                |
| 6.  |                                |       |                    |                        |                  |                |
| 7.  |                                |       |                    |                        |                  |                |
| 8.  |                                |       |                    |                        |                  |                |
| 9.  |                                |       |                    |                        |                  |                |
| 10. |                                |       |                    |                        |                  |                |
| 11. |                                |       |                    |                        |                  |                |
| 12. |                                |       |                    |                        |                  |                |
| 13. |                                |       |                    |                        |                  |                |
| 14. |                                |       |                    |                        |                  |                |
| 15. |                                |       |                    |                        |                  |                |
| 16. |                                |       |                    |                        |                  |                |

Υπογραφή

.....

Διευθυντή/τριας