……

Τίτλος Σχολείου

7

ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟΥΣ **ΑΓΩΝΕΣ ΑθλοΠΑΙΔΕΙΑΣ** Σχ. Έτος ……

Επώνυμο	Όνομα	Όνομα Πατέρα	Όνομα Μητέρας	Έτος Γεννησ.	Αρ. Μητρ.	Τάξη	Α.Δ.Υ.Μ. * (1)	Υπεύθυνη Δήλωση Γονέα

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

Συνοδός ορίζεται …….. …… 20 …..

Ο Καθηγητής Φ.Α. Ο Διευθυντής του Σχολείου