

Τίτλος Σχολείου:

## ΟΝΟΜΑΣΤΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟΥΣ ΑΓΩΝΕΣ ΑθλοΠΑΙΔΕΙΑΣ Σχ. Έτος 2022-23

α/α	Επώνυμο	Όνομα	Όνομα Πατέρα	Όνομα Μητέρας	Έτος Γέννησ.	Αρ. Μητρώου	Τάξη	ΑΔΥΜ* "ΝΑΙ"	Υπεύθυνη Δήλωση Γονέα "ΝΑΙ"
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									

**\* Αναγράφεται "ΝΑΙ" εάν υπάρχει έγκυρο ΑΔΥΜ με συμπληρωμένο το πεδίο "ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΧΩΡΙΣ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΥΣ"**

Συνοδοί ορίζονται οι:

1]

2]

Ο /Η Καθηγητής/τρια Φυσικής Αγωγής

...../2023

Ο/Η Διευθυντής/τρια του Σχολείου