

ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ (ΒΑΣΕΙ Α.Δ.Υ.Μ. ΚΑΤΑΤΕΘΕΙΜΕΝΟΥ ΣΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ)				ΣΧΟΛΙΚΗ ΑΘΛΗΤΙΚΗ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑ ΛΥΚΕΙΟΥ (Τα στοιχεία να συμπληρωθούν με κεφαλαία)					
ΛΥΚΕΙΟΥ									
Α.Δ.Υ.Μ	Α΄ τάξη	Β΄ τάξη	Γ΄ τάξη	ΑΡ.ΣΧΟΛΙΚΗΣ ΑΘΛ.ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ: (Θα ενεργοποιηθεί μελλοντικά στο myschool)		ΘΕΣΗ ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑΣ			
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΞΕΤΑΣΗΣ				Επώνυμο:.....					
ΝΑΙ/ΟΧΙ				Όνομα:.....					
ΣΦΡΑΓΙΔΑ-ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ				Όνομα Πατέρα:.....					
ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΌ ΙΑΤΡΟ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΥΣ ΑΓΩΝΕΣ ΛΥΚΕΙΩΝ				Όνομα Μητέρας:.....		ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΣΧΟΛΕΙΟΥ			
ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΥΣ ΑΓΩΝΕΣ ΛΥΚΕΙΩΝ				Ημερ.Γέννησης:.....					
ΤΑΞΗ	Α΄ τάξη	Β΄ τάξη	Γ΄ τάξη	Αρ.Δελτ.Ταυτ/Διαβ:.....					
ΑΤΟΜΙΚΟ ΑΘΛΗΜΑ					Α΄ τάξη	Β΄ τάξη	Γ΄ τάξη		
ΟΜΑΔΙΚΟ ΑΘΛΗΜΑ				ΚΩΔΙΚΟΣ-ΟΝΟΜΑ ΣΧΟΛΕΙΟΥ					
Ο/Η μαθητής/τρια μπορεί να συμμετάσχει στους Πανελλήνιους Αγώνες Λυκείων				ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ					
ΟΝΟΜΑ ΙΑΤΡΟΥ				ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ					
Α.Μ.Κ.Α.				ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ					
ΗΜ/ΝΙΑ ΕΞΕΤΑΣΗΣ				ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΚΑΙ ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ					
ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΣΦΡΑΓΙΔΑ									

