

ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ (ΒΑΣΕΙ Α.Δ.Υ.Μ. ΚΑΤΑΤΕΘΗΜΕΝΟΥ ΣΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ)				ΣΧΟΛΙΚΗ ΑΘΛΗΤΙΚΗ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑ ΛΥΚΕΙΟΥ (Τα στοιχεία να συμπληρωθούν με κεφαλαία)			
ΛΥΚΕΙΟΥ							
Α.Δ.Υ.Μ	Α' τάξη	Β' τάξη	Γ' τάξη	ΘΕΣΗ ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑΣ	ΑΡ.ΣΧΟΛΙΚΗΣ ΑΘΛ.ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:Θα ενεργοποιηθεί μελλοντικά στο myschool		
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΞΕΤΑΣΗΣ					Επώνυμο:.....		
ΝΑΙ/ΟΧΙ					Όνομα:.....		
ΣΦΡΑΓΙΔΑ-ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ					Όνομα Πατέρα:.....		
ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΙΑΤΡΟ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΥΣ ΑΓΩΝΕΣ ΛΥΚΕΙΩΝ				ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΣΧΟΛΕΙΟΥ	Όνομα Μητέρας:.....		
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							