**ΣΧΟΛΕΙΟ: ..………………………….**

**ΣΥΜΜΕΤΟΧH ΣΤΟΝ ΤΟΠΙΚΟ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟ ΣΑΒΒΑΤΟ 9 - 12 - 2023**

ΟΜΑΔΑ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ:

| Ονοματεπώνυμο μαθητών/τριών | Τάξη |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

ΟΜΑΔΑ ΕΚΤΟΣ ΣΥΝΑΓΩΝΙΣΜΟΥ

| Ονοματεπώνυμο μαθητών/τριών | Τάξη |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Υπεύθυνοι καθηγητές/τριες

| Ονοματεπώνυμο | Ειδικότητα | email |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Συνοδοί καθηγητές/τριες, Σάββατο 9-12-2023

| Ονοματεπώνυμο | Τηλέφωνο |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Τα τηλέφωνα και τα emails των εκπαιδευτικών ζητούνται για την άμεση επικοινωνία, κυρίως την ημέρα του διαγωνισμού, που το σχολείο τους θα είναι κλειστό.