

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