

.....
Τίτλος Σχολείου

ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΗΝ ΚΟΛΥΜΒΗΣΗ Σχ. Έτος

α/α	Επώνυμο	Όνομα	Όνομα Πατέρα	Όνομα Μητέρας	ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ * (1)	Αρ. Μητρ.	Τάξη	Α.Δ.Υ.Μ. * (2)

* (1) ΑΝΑΓΡΑΦΕΤΑΙ **ΝΑΙ** ΕΑΝ ΥΠΑΡΧΕΙ ΣΥΝΑΙΝΕΣΗ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΤΟΥ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ.

(2) ΑΝΑΓΡΑΦΕΤΑΙ **ΝΑΙ** ΕΑΝ ΥΠΑΡΧΕΙ ΕΓΚΥΡΟ Α.Δ.Υ.Μ. ΜΕ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΕΝΟ ΤΟ ΠΕΔΙΟ «ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΧΩΡΙΣ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΥΣ».

Ο/Η Καθηγητής/τρια ΠΕ 11

Συνοδός ορίζεται

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ.....

Ο/Η Διευθυντής του Σχολείου

