ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ (ΒΑΣΕΙ Α.Δ.Υ.Μ. ΚΑΤΑΤΕΘΕΙΜΕΝΟΥ ΣΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ)

ΛΥΚΕΙΟΥ

Α.Δ.Υ.Μ	Α΄ τάξη	Β΄τάξη	Γ΄τάξη
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΞΕΤΑΣΗΣ			
ΝΑΙ/ΟΧΙ			
ΣΦΡΑΓΙΔΑ-ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ			

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΌ ΙΑΤΡΟ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΥΣ ΑΓΩΝΕΣ ΛΥΚΕΙΩΝ

ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΥΣ ΑΓΩΝΕΣ ΛΥΚΕΙΩΝ

ΤΑΞΗ	Α΄ τάξη	Β΄τάξη	Γ΄τάξη
ΑΤΟΜΙΚΟ ΑΘΛΗΜΑ			
ΟΜΑΔΙΚΟ ΑΘΛΗΜΑ			

Ο/Η μαθητής/τρια ..... μπορεί να συμμετάσχει στους Πανελλήνιους Αγώνες Λυκείων

ΟΝΟΜΑ ΙΑΤΡΟΥ			
Α.Μ.Κ.Α.			
ΗΜ/ΝΙΑ ΕΞΕΤΑΣΗΣ			
ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΣΦΡΑΓΙΔΑ			

ΣΧΟΛΙΚΗ ΑΘΛΗΤΙΚΗ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑ ΛΥΚΕΙΟΥ

(Τα στοιχεία να συμπληρωθούν με κεφαλαία)

ΑΡ.ΣΧΟΛΙΚΗΣ ΑΘΛ.ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:
(Θα ενεργοποιηθεί μελλοντικά στο myschool)

Επώνυμο:.....

Όνομα:.....

Όνομα Πατέρα:.....

Όνομα Μητέρας:.....

Ημερ.Γέννησης:.....

Αρ.Δελτ.Ταυτ/Διαβ:.....

ΘΕΣΗ ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑΣ

ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΣΧΟΛΕΙΟΥ

	Α΄τάξη	Β΄τάξη	Γ΄τάξη
ΚΩΔΙΚΟΣ-ΟΝΟΜΑ ΣΧΟΛΕΙΟΥ			
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ			
ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ			
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ			
ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΚΑΙ ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ			