|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  | Υπόδειγμα 1 |
| Τίτλος Σχολείου |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **ΜΑΘΗΤΙΚΗ - ΑΘΛΗΤΙΚΗ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑ** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Επώνυμο | : | ……………………………………. |
|  |   |   |  |  |  |  |  |  |
|  |   |   |  | Όνομα  | : | ……………………………………. |
|  | Θέση |  |  |  |  |  |  |
|  |   |   |  | Όνομα Πατέρα | : | ……………………………………. |
|  | Φωτογραφίας |  |  |  |  |  |  |
|  |   |   |  | Όνομα Μητέρας | : | ……………………………………. |
|  |   |   |  |  |  |  |  |  |
|  |   |   |  | Έτος Γεννήσεως | : | ……………………………………. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Τάξη | : | ……………………………………. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Αριθμός Μητρώου | : | ……………………………………. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Άθλημα | : | ……………………………………. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Αγώνισμα | : | ……………………………………. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | ………………………………………………….. 20 …... |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Ο Καθηγητής Φ. Α. |  | Ο Διευθυντής |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Ο παραπάνω μαθητής - αθλητής δεν παρουσιάζει κάποιο πρόβλημα υγείας που να μην του επιτρέπει να λάβει μέρος σε σχολικούς αγώνες |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Ο Ιατρός |  |  |  |  |