**2ο ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΞΥΛΟΚΑΣΤΡΟΥ**

**Νοταρά 34**

**Τ.Κ.: 20400, Ξυλόκαστρο**

**Τηλέφωνα: 27430 – 29087, 27430 - 29088**

**Fax: 27430 – 29089**

**e–mail:** **mail@2gym-xylok.kor.sch.gr**

**Ιστοσελίδα: http://2gym-xylok.kor.sch.gr**

**Σχολικό Έτος: 202…. - 202….**

**ΜΑΘΗΤΙΚΗ – ΑΘΛΗΤΙΚΗ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑ**

**ΑΓΩΝΩΝ “ΑθλοΠΑΙΔΕΙΑΣ”**

**ΕΠΩΝΥΜΟ : ………..……………………………………………………**

**ΟΝΟΜΑ : ……………..………………………………………………**

**ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ : …………………..……………..………….………………**

**ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ : …………………………….………………………..………**

**ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ : ………………………………………………………………**

**ΤΑΞΗ : …………………………………………………………..…**

**ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ : …..…………………………………………………………**

**ΑΘΛΗΜΑ : …………………………………………………………....**

**ΑΓΩΝΙΣΜΑ : …………………………………………………….………**

………………………………………………………………, ….... / ….… / 202….

Θέση

Φωτογραφίας

Ο Καθηγητής Φυσικής Αγωγής Ο Διευθυντής

**ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ**

Βεβαιώνεται ότι στο αρχείο του σχολείου μας βρίσκεται έγκυρο “Ατομικό Δελτίο Υγείας” τ…... μαθητ…….. και στη γνωμάτευση για τις αθλητικές δραστηριότητες, επιτρέπει συμμετοχή χωρίς περιορισμούς.

Ο Διευθυντής