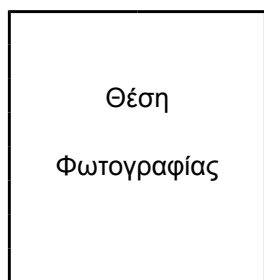


## ΜΑΘΗΤΙΚΗ - ΑΘΛΗΤΙΚΗ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑ



Επώνυμο : .....

Όνομα : .....

Όνομα Πατέρα : .....

Όνομα Μητέρας : .....

Έτος Γεννήσεως : .....

Τάξη : .....

Αριθμός Μητρώου : .....

Άθλημα : .....

Αγώνισμα : .....

..... 20 .....

Ο Καθηγητής Φ. Α.

Η  
Διευθύντρια

## ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ

Βεβαιώνεται ότι στο αρχείο του σχολείου μας βρίσκεται το  
“Ατομικό Δελτίο Υγείας” του μαθητή/τριας με ημερομηνία  
εξέτασης ιατρού .... /.... /.... και ισχύ ενός έτους.

Η Διευθύντρια

Δέσποινα Μιχολιά  
Φυσικής Αγωγής