



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΕΣΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ - ΓΡΑΦΕΙΟ ΦΥΣΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ  
Ε.Ο.Ε.Σ.Α. ΛΕΥΚΩΣΙΑΣ

ΕΝΤΥΠΟ 1

67<sup>οι</sup> ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟΙ ΣΧΟΛΙΚΟΙ ΑΓΩΝΕΣ ΣΤΙΒΟΥ

ΕΘΝΙΚΟ ΣΤΑΔΙΟ Γ.Σ.Π.

ΓΥΜΝΑΣΙΑ: 05 & 06 ΜΑΡΤΙΟΥ 2019

ΛΥΚΕΙΑ: 13 & 14 ΜΑΡΤΙΟΥ 2019

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ  
( ΓΙΑ ΑΤΟΜΑ ΠΟΥ ΦΟΙΤΟΥΝ ΣΕ ΕΙΔΙΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ )

ΟΝΟΜΑ ΣΧΟΛΕΙΟΥ: .....

ΟΝΟΜΑ ΠΡΟΠΟΝΗΤΗ / ΣΥΝΟΔΟΥ: .....

ΤΗΛ. ΠΡΟΠΟΝΗΤΗ / ΣΥΝΟΔΟΥ: .....

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΑΡΡΕΝΩΝ	ΕΠΙΔΟΣΗ 80Μ.
1.	
2.	
3.	

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΘΗΛΕΩΝ	ΕΠΙΔΟΣΗ 80Μ
1.	
2.	

**ΠΡΟΣΟΧΗ!** Η καταγραφή της επίδοσης είναι απαραίτητη για την καλύτερη κατάταξη των αθλητών και αθλητριών σε σειρές. Η εκκίνησή τους μπορεί να γίνει από όρθια ή συσπειρωτική θέση. Όλοι οι αθλητές και οι αθλήτριες που θα συμμετάσχουν στους αγώνες θα βραβευτούν με μετάλλιο.

.....  
Υπογραφή  
Προπονητή/Συνοδού

.....  
Ημερομηνία

.....  
Υπογραφή  
Διευθυντή/ντριας  
( Σφραγίδα Σχολείου )



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΕΣΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ - ΓΡΑΦΕΙΟ ΦΥΣΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ  
Ε.Ο.Ε.Σ.Α. ΛΕΥΚΩΣΙΑΣ

**ΕΝΤΥΠΟ 2**

**67<sup>ο</sup> ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟΙ ΣΧΟΛΙΚΟΙ ΑΓΩΝΕΣ ΣΤΙΒΟΥ**

**ΕΘΝΙΚΟ ΣΤΑΔΙΟ Γ.Σ.Π.**

**ΓΥΜΝΑΣΙΑ: 05 & 06 ΜΑΡΤΙΟΥ 2019**

**ΛΥΚΕΙΑ: 13 & 14 ΜΑΡΤΙΟΥ 2019**

**ΕΓΚΡΙΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**  
**( ΓΙΑ ΑΤΟΜΑ ΠΟΥ ΦΟΙΤΟΥΝ ΣΕ ΕΙΔΙΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ )**

ΟΝΟΜΑ ΣΧΟΛΕΙΟΥ: .....

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΑΘΛΗΤΗ: .....

ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ: .....

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ  
ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ: .....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ : .....

ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ : .....

Εγώ ο/η υποφαινόμενος / η .....

(πατέρας/μητέρα/κηδεμόνας) του/της πιο πάνω αθλητή/τριας, εγκρίνω τη συμμετοχή του/της στους 67<sup>ο</sup>ς Περιφερειακούς Σχολικούς Αγώνες Στίβου Λευκωσίας, που θα γίνουν στις 05 & 06 Μαρτίου 2019 για τα Γυμνάσια και στις 13 & 14 Μαρτίου 2019 για τα Λύκεια, στο Εθνικό Στάδιο Στίβου Γ.Σ.Π., το πρωί.

Σε περίπτωση ασθενείας ή ατυχήματος, δίνω τη συγκατάθεσή μου για άμεση ιατρική περίθαλψη.

.....  
(Υπογραφή πατέρα/ μητέρας/ κηδεμόνα)



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΕΣΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ - ΓΡΑΦΕΙΟ ΦΥΣΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ  
Ε.Ο.Ε.Σ.Α. ΛΕΥΚΩΣΙΑΣ

ΕΝΤΥΠΟ 3

67<sup>ο</sup> ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟΙ ΣΧΟΛΙΚΟΙ ΑΓΩΝΕΣ ΣΤΙΒΟΥ  
ΕΘΝΙΚΟ ΣΤΑΔΙΟ Γ.Σ.Π.  
ΓΥΜΝΑΣΙΑ: 05 & 06 ΜΑΡΤΙΟΥ 2019  
ΛΥΚΕΙΑ: 13 & 14 ΜΑΡΤΙΟΥ 2019  
ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΥΓΕΙΑΣ  
( ΓΙΑ ΑΤΟΜΑ ΠΟΥ ΦΟΙΤΟΥΝ ΣΕ ΕΙΔΙΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ )

ΟΝΟΜΑ ΣΧΟΛΕΙΟΥ : .....

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ

ΑΘΛΗΤΗ / ΑΘΛΗΤΡΙΑΣ : .....

Εγώ ο/η υποφαινόμενος/η .....

Ιατρός, δηλώνω ότι έχω εξετάσει τον/την πιο πάνω αθλητή/τρια και πιστοποιώ ότι μπορεί να συμμετάσχει στους 67<sup>ο</sup>ς Περιφερειακούς Σχολικούς Αγώνες Στίβου Λευκωσίας που θα γίνουν στις 05 & 06 Μαρτίου 2019 για τα Γυμνάσια και στις 13 & 14 Μαρτίου 2019 για τα Λύκεια, στο Εθνικό Στάδιο Στίβου Γ.Σ.Π., το πρωί.

.....  
Υπογραφή Ιατρού (Σφραγίδα)

.....  
Ημερομηνία