**ΓΥΜΝΑΣΙΟ…………………………. ΣΧΟΛΙΚΗ ΧΡΟΝΙΑ: 2021-2022**

**ΟΜΑΔΑ ΣΧΟΛΕΙΟΥ(ΠΕΤΟΣΦΑΙΡΙΣΗ ΑΡΡΕΝΩΝ)**

Όνομα καθηγητή:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Α/Α | ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟΜΑΘΗΤΩΝ/ΤΡΙΩΝ | ΤΜΗΜΑ | ΑΡΙΘΜΟΣΜΗΤΡΩΟΥ | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑΓΕΝΝΗΣΗΣ | SAFE PASSΝΑΙ/ΟΧΙ |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 Υπογραφή

…………………………………….

 Διευθυντής/τρια