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

**ΟΜΑΔΑ ΣΧΟΛΕΙΟΥ(ΠΕΤΟΣΦΑΙΡΙΣΗ ΑΡΡΕΝΩΝ)**

Όνομα καθηγητή:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Α/Α | ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ  ΜΑΘΗΤΩΝ/ΤΡΙΩΝ | ΤΜΗΜΑ | ΑΡΙΘΜΟΣ  ΜΗΤΡΩΟΥ | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ  ΓΕΝΝΗΣΗΣ | SAFE PASS  ΝΑΙ/ΟΧΙ |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Υπογραφή

…………………………………….

Διευθυντής/τρια