



1^ο Σχολικό Τουρνουά Unified
Καλαθοσφαίρισης Special Olympics Hellas
Έντυπο 2 | ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΟΜΑΔΑΣ

Όνομασία Σχολείου:.....

Προτεινόμενη ονομασία unified ομάδας:

Λίστα μαθητών/τριών της σχολικής μονάδας που θα συμμετάσχουν

A/A	Επώνυμο	Όνομα	Πατρώνυμο	Υπεύθυνη Δήλωση γονέων/κηδεμόνων/ εχόντων την επιμέλειά τους
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

- ✓ Κάθε Σχολική Μονάδα Γενικής Εκπαίδευσης μπορεί να δηλώσει μέχρι 3 μαθητές/τριες.
- ✓ Κάθε Σχολική Μονάδα Ειδικής Αγωγής και Εκπαίδευσης μπορεί να δηλώσει μέχρι 5 μαθητές/τριες.

Υπάρχει συνεργασία με σχολική μονάδα η οποία έχει ήδη ενταχθεί στο εκπαιδευτικό πρόγραμμα των Special Olympics Hellas και αναφέρεται στον συνημμένο στην εγκύκλιο πίνακα;

Ναι, με
.....(ονομασία σχολικής μονάδας)

Όχι.

Σε περίπτωση που οι συμμετοχές το επιτρέπουν, έχουμε δυνατότητα να συμμετάσχουμε και με 2^η ομάδα

Ναι

Όχι

Βεβαιώνεται ότι όλοι οι συμμετέχοντες/ουσες μαθητές/τριες που έχουν δηλωθεί έχουν προσκομίσει έγκυρο Ατομικό Δελτίο Υγείας Μαθητή (Α.Δ.Υ.Μ.) και Υπεύθυνες Δηλώσεις – ενυπόγραφες συγκαταθέσεις των γονέων/κηδεμόνων/εχόντων την επιμέλειά των μαθητών/τριών για τη συμμετοχή τους στην εν λόγω δράσης.

Ημερομηνία: _____

Ημερομηνία: _____

Ο/Η Διευθυντής/ντρια

Ο/Η Υπεύθυνος/η Συνοδός
Εκπαιδευτικός

Υπογραφή - Σφραγίδα

Υπογραφή - Σφραγίδα

Όνοματεπώνυμο

Όνοματεπώνυμο