



ΕΛΛΗΝΟΑΜΕΡΙΚΑΝΙΚΟΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΝ ΙΔΡΥΜΑ
ΚΟΛΛΕΓΙΟ ΑΘΗΝΩΝ – ΚΟΛΛΕΓΙΟ ΨΥΧΙΚΟΥ
ΤΜΗΜΑ ΦΥΣΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ

Π. Ψυχικό,

Προς τον/την μαθητ.....
(Ονοματεπώνυμο μαθητή/τριας)

Με χαρά σε ενημερώνω ότι έχεις επιλεγεί στην Αντιπροσωπευτική Ομάδα του
.....Λυκείου/Γυμνασίου/Δημοτικού.

Οι προπονήσεις θα γίνονται στις εγκαταστάσεις του σχολείου μας κάθε:

Δευτέρα	Πέμπτη
Τρίτη	Παρασκευή
Τετάρτη	Σάββατο

Ονοματεπώνυμο Προπονητή: Υπογραφή Προπονητή:

Επισημαίνουμε, ότι οι γονείς σου θα πρέπει να ενημερώνουν έγκαιρα τη Γραμματεία του Σχολείου και της Φυσικής Αγωγής για τυχόν απουσία σου από την προπόνηση. Σε περίπτωση μη ενημέρωσής μας, θα παίρνεις αδικαιολόγητη απουσία. Είναι γνωστό, ότι σε τρεις αδικαιολόγητες απουσίες θα διαγράφεσαι από την ομάδα.

Χρήστος Σούλιος

Συντονιστής Εξωσχολικού Αγωνιστικού Προγράμματος

ΑΙΤΗΣΗ

Προς: το Τμήμα Φυσικής Αγωγής & Αθλητισμού

Θέση
Φωτογραφίας

Από: τον γονέα/κηδεμόνα κ.
(Ονοματεπώνυμο)

Επιτρέπω στο παιδί μου:

ΕΠΙΘΕΤΟ	ΟΝΟΜΑ		
ΤΑΞΗ	ΤΜΗΜΑ	ΣΧΟΛΕΙΟ	A.M.
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ	ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ		
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	ΠΕΡΙΟΧΗ		
ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ		
ΚΙΝΗΤΟ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ	ΚΙΝΗΤΟ ΠΑΤΕΡΑ	ΚΙΝΗΤΟ ΜΗΤΕΡΑΣ	

να συμμετέχει στις προπονήσεις και τους αγώνες της αντιπροσωπευτικής ομάδας του Λυκείου/Γυμνασίου/Δημοτικού. Στην περίπτωση που έχει επιλεγεί να εκπροσωπήσει το Σχολείο με αντιπροσωπευτική αθλητική ομάδα ή όμιλο σε αγώνα που διοργανώνεται στην Αθήνα, δίνω την άδεια να μετακινηθεί με σχολικό λεωφορείο από και προς το Σχολείο.

Βεβαιώνω ότι, έχω προσκομίσει τον καρδιολογικό έλεγχο (ηλεκτροκαρδιογράφημα και υπερηχογράφημα) στη Γραμματεία του Σχολείου και την ιατρική γνωμάτευση (που ισχύει για 6 μήνες), είναι υγιής και μπορεί να προπονηθεί στο συγκεκριμένο άθλημα και να λαμβάνει μέρος σ' όλους τους αθλητικούς αγώνες.

Επίσης θα ενημερώνω τη Γραμματεία του Σχολείου και της Φυσικής Αγωγής για κάθε απουσία από την προπόνηση.

Υπογραφή Γονέα

Ημερομηνία/...../11