



# Παίζουμε Μαζί. Μαθαίνουμε Μαζί. Play Unified: Learn Unified.

MAJOR DONOR  
ΙΣΝ SNF  
ΙΔΡΥΜΑ ΣΤΑΥΡΟΣ ΝΙΑΡΧΟΣ  
STAVROS NIARCHOS  
FOUNDATION



## ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ | 2023 – 2024

Όνομα Σχολείου:.....

Διεύθυνση Σχολείου:.....

T.K. - Περιοχή:.....

Τηλ. επικοινωνίας Σχολείου:.....

E-mail Σχολείου:.....

Όνομα & Επώνυμο Διευθυντή:.....

Όνομα & Επώνυμο Υπεύθυνου Δράσης:.....

E-mail - Τηλέφωνο Υπεύθυνου Δράσης:.....

### **Προτεινόμενη Ημερομηνία**

Θεωρητικό Μέρος.....

Πρακτικό Μέρος **1η Δράση:**.....**2η Δράση:**.....

Παρακαλώ σημειώστε τις τάξεις που θα συμμετέχουν:.....

.....

Αριθμός συμμετεχόντων:.....

Δήλωση αθλήματος (προαιρετικό):.....

Δήλωση χώρου διεξαγωγής αθλητικής δράσης:.....

.....

- Δηλώνω ότι θα έχω μεριμνήσει να συγκεντρώσω τις συγκαταθέσεις γονέων/κηδεμόνων για όσους θα συμμετάσχουν πριν την έναρξη της δράσης.
- Δηλώνω ότι οι μαθητές που θα συμμετάσχουν έχουν έγκυρο Ατομικό Δελτίο Υγείας Μαθητή (ΑΔΥΜ).

\_\_\_\_\_  
Ημερομηνία

\_\_\_\_\_  
Όνοματεπώνυμο – Υπογραφή Σφραγίδα