



26 Μαρτίου 2025

**Θέμα: Δήλωση Συμμετοχής στο Σχολικό Τουρνουά Αθλημάτων**

Αγαπητοί μαθητές και μαθήτριες,

Ο Σύνδεσμος Γονέων και Κηδεμόνων σε συνεργασία με τη Διεύθυνση του Σχολείου, διοργανώνει την **Κυριακή 11 Μαΐου 2025**, στους χώρους του σχολείου μας, **Σχολικό Τουρνουά**, το οποίο θα περιλαμβάνει τα εξής αθλήματα:

- Ποδόσφαιρο (5 v 5)
- Καλαθοσφαίριση (3 on 3)
- Πετοσφαίριση (Βόλεϊ)
- Επιτραπέζια Αντισφαίριση (Πινγκ Πονγκ)

Σας προσκαλούμε λοιπόν να σχηματίσετε τις ομάδες σας και να δηλώσετε τη συμμετοχή σας στο άθλημα που σας ενδιαφέρει. Σας δίνεται μια εξαιρετική ευκαιρία να συνεργαστείτε με μαθητές και μαθήτριες του σχολείου σας, να αναπτύξετε τις αθλητικές σας δεξιότητες και συγχρόνως να διασκεδάσετε!!!

Για να δηλώσετε τη συμμετοχή σας στο Σχολικό Τουρνουά Αθλημάτων πρέπει να συμπληρώσετε τη **Δήλωση Συμμετοχής** που επισυνάπτεται (την οποία μπορείτε να βρείτε και στην ιστοσελίδα του Σχολείου) και να την υποβάλετε μαζί με **αντίγραφο του δελτίου υγείας σας ή μια βεβαίωση από το γιατρό σας**.

**Το κόστος συμμετοχής ανά μαθητή/μαθήτρια είναι €2.**

Τη δήλωση συμμετοχής μαζί τη βεβαίωση του γιατρού ή το δελτίο υγείας και τα 2 ευρώ, μπορείτε να τα παραδώσετε στη **Β.Δ. Σωτηρούλα Κορέλλη** ή στον **Β.Δ. Θωμά Παπαθωμά**, μέχρι την **Παρασκευή, 4 Απριλίου 2025**.

Σας ενθαρρύνουμε όλους και όλες να συμμετάσχετε σε αυτή τη διοργάνωση, η οποία στοχεύει στη δημιουργία ενός κλίματος ομαδικότητας, ευγενούς άμιλλας και αθλητικής διασκέδασης.

Για οποιαδήποτε πληροφορία ή διευκρίνιση, μπορείτε να επικοινωνήσετε στο τηλέφωνο 97619165.

Με εκτίμηση,

Πρόεδρος

Ευάνθης Χατζηλιασής

Γραμματέας

Γιώργος Θεοχαρίδης

**Δήλωση Συμμετοχής στο Σχολικό Τουρνουά Αθλημάτων**

**Κυριακή, 11 Μαΐου 2025**

<b>Όνοματεπώνυμο μαθητή/μαθήτριας</b>		
<b>Τμήμα</b>		
<b>Άθλημα που θέλω να συμμετάσχω</b> <small>(βάλτε ✓ στο αντίστοιχο κουτί)</small>	Ποδόσφαιρο (5 v 5)	
	Καλαθοσφαίριση (3 on 3)	
	Πετοσφαίριση (Βόλει)	
	Επιτραπέζια Αντισφαίριση (Πινγκ Πονγκ)	
<b>Όνομα της Ομάδας με την οποία θέλω να συμμετάσχω</b>		
<b>Μέλη της Ομάδας με την οποία θέλω να συμμετάσχω</b> <small>(Δηλώστε 6 ονόματα μαζί με το δικό σας στην περίπτωση του ποδοσφαίρου, 4 ονόματα μαζί με το δικό σας στην περίπτωση της καλαθοσφαίρισης και 7 ονόματα μαζί με το δικό σας στην περίπτωση της πετοσφαίρισης)</small>	<b>1</b>	
	<b>2</b>	
	<b>3</b>	
	<b>4</b>	
	<b>5</b>	
	<b>6</b>	
	<b>7</b>	

Τη δήλωση συμμετοχής μαζί τη βεβαίωση του γιατρού ή το δελτίο υγείας και τα 2 ευρώ, μπορείτε να τα παραδίδετε στη Β.Δ. Σωτηρούλα Κορέλλη (γραφείο Αρ. 26) ή στον Β.Δ. Θωμά Παπαθωμά (γραφείο Αρ. 26), μέχρι την Παρασκευή, 4 Απριλίου 2025.