



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ ΚΑΙ
ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ Δ/ΝΣΗ Α/ΘΜΙΑΣ & Β/ΘΜΙΑΣ
ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ
Δ/ΝΣΗ Β/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ Ν. ΛΑΡΙΣΑΣ
ΤΜΗΜΑ Ε' ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ ΘΕΜΑΤΩΝ
ΦΥΣΙΚΗ ΑΓΩΓΗ

Λάρισα: 09-10-2024

Α.Π.: 17483

ΠΡΟΣ
ΙΑΤΡΙΚΟ ΣΥΛΛΟΓΟ ΛΑΡΙΣΑΣ
ΚΟΙΝ.

1. ΓΕΝ. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΡΙΣΑΣ
2. ΠΑΝ. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΡΙΣΑΣ

Ταχ. Δ/ση : Τ. Τσιόγκα 11, 412 22
Πληροφορίες : Μπατσίλα Δάφνη
Τηλέφωνο : 2414400093-92
E-mail Δ/σης : mail@dide.lar.sch.gr
grfa@dide.lar.sch.gr

ΘΕΜΑ: «Συμμετοχή Ιατρών στα Πανελλήνια Σχολικά Πρωταθλήματα, σχ. έτους 2024-2025»

Ενόψει της επικείμενης έναρξης των Πανελλήνιων Σχολικών Πρωταθλημάτων, παρακαλούμε να ενημερώσετε τους ιατρούς που απασχολούνται σε φορέα Δημοσίου, αλλά και τους ιδιώτες ιατρούς, και οι οποίοι επιθυμούν να συμμετέχουν στους Σχολικούς Αγώνες σχ. έτους 2024-2025, να αποστείλουν με e-mail στην Δ/ση Β/θμιας Εκπ/σης Λάρισας (Ομάδα Φυσικής Αγωγής) αίτηση συμμετοχής, μέχρι την **Παρασκευή 18-10-2024**.

Παρακαλούνται οι ενδιαφερόμενοι να προσκομίσουν φωτοαντίγραφο του Πτυχίου τους και φωτοαντίγραφο Τραπεζικού Λογαριασμού (IBAN).

Παρακαλούμε για τις δικές σας ενέργειες.

e-mail: grfa@dide.lar.sch.gr

Συνημμένο: Δήλωση Συμμετοχής

Ο Αν. Δ/ντής Β/θμιας Εκπ/σης Ν. Λάρισας



ΠΙΣΤΟ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ

Από το πρωτότυπο


της Δ/σης Β/θμιας Εκπ/σης Λάρισας

ΑΡΓΥΡΩ ΓΚΑΡΑΓΚΟΥΝΗ
ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ ΤΜΗΜΑΤΟΣ
Ε' ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ ΘΕΜΑΤΩΝ
Δ/ΝΣΗΣ Β/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ
ΛΑΡΙΣΑΣ

Ζέρβας Νικόλαος

Αίτηση - Δήλωση Συμμετοχής Ιατρού σε Σχολικούς Αγώνες

Επώνυμο:

Όνομα:

Πατρώνυμο:

Ιδιότητα:

Τηλέφωνα επικοινωνίας:

E-mail:

Επιθυμώ να δηλώσω συμμετοχή, ως ιατρός, στους σχολικούς αγώνες ν. Λάρισας του σχολικού έτους 2024-2025.

Ημερομηνία: / /

Ο/Η Αιτών/ουσα,
