

ΛΕΣΧΗ ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ ΦΛΩΡΙΝΑΣ

13^ο ΣΧΟΛΙΚΟ ΠΡΩΤΑΘΛΗΜΑ ΣΚΑΚΙΟΥ

Υπό την αιγίδα της ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ και του ΔΗΜΟΥ ΦΛΩΡΙΝΑΣ

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Σχολείο:	
Επώνυμο:	
Όνομα:	
Όνομα Πατρός:	
Τάξη:	
Τηλέφωνο:	

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η, κηδεμόνας του/της
..... μαθητή/μαθήτριας της τάξης του
..... Σχολείου, δηλώνω υπεύθυνα ότι επιτρέπω στον γιο μου/κόρη μου
να συμμετέχει στο 13^ο Σχολικό Πρωτάθλημα Σκακιού Νομού Φλώρινας που διοργανώνει η
Λέσχη Πολιτισμού, την **Κυριακή 17 Νοεμβρίου 2019, στις 10:00 π.μ. στο 5^ο Δημοτικό
Σχολείο Φλώρινας.**

* Οι μαθητές πρέπει να επιβεβαιώσουν τη συμμετοχή τους στο Πρωτάθλημα, το πρωί της
Κυριακής, μέχρι τις 9:45 π.μ.

Ο/Η Δηλών/ ούσα