**آلبوم عکس ورزشکاران، مربی و سرپرست رشته­های ورزشی گروهی مسابقات ورزشی کشوری دانش آموزان استثنایی تابستان 1403**

**رشته­ورزشی:........................................................... گروه معلولیت:........................................................... استان:.....................................................................**

ورزشکار

ورزشکار

ورزشکار

ورزشکار

 نام: نام: نام: نام:

 نام خانوادگی: نام خانوادگی: نام خانوادگی: نام خانوادگی:

ورزشکار

ورزشکار

ورزشکار

ورزشکار

 نام: نام: نام: نام:

 نام خانوادگی: نام خانوادگی: نام خانوادگی: نام خانوادگی:

ورزشکار

ورزشکار

 نام: نام:

 نام خانوادگی: نام خانوادگی:

**مربی**

**سرپرست**

 نام: نام:

 نام خانوادگی: نام خانوادگی:

 رئیس هئیت ورزش دانش­آموزی استان رئیس اداره آموزش و پرورش استثنایی استان

امضاء و مهر امضاء و مهر