

HAJDÚ-BIHAR MEGYEI FOGYATÉKOS  
SPORTOLÓK SZÖVETSÉGE  
4032 Debrecen, Oláh Gábor u. 5.  
Tel.: 70/370-4737  
E-mail: hafoszov@hafoszov.ehc.hu  
Honlap: www.fodisz.hu/hajdu



---

A tanulásban akadályozott tanulók nevelését, oktatását ellátó iskolák tanulóinak  
Megyei Terematlétika Diákolimpiai Bajnoksága

---

A verseny célja:

- Lehetőséget biztosítani az intézmények alsó tagozatos tanulói számára, hogy az atlétika játékos formában történő gyakorlásával versenyeken is bebizonyíthassák felkészültségüket.
- A legjobbak számára országos bajnokságon való részvétel biztosítása. Az atlétika sportág megszerettetése a gyerekek körében, tehetségkutatás.

A megyei döntő rendezője a Hajdú-Bihar Megyei Fogyatékos Sportolók Szövetsége

A megyei döntő időpontja és helyszíne:

- 2016. november 10 09-12.00 óra Szent Bazil Oktatási Központ Sportcsarnoka Hajdúdorog, Petőfi tér 1.

Versenyszámok:

30 m futás	Helyből távolugrás	Stuklabda dobása helyből
	4x 200 m váltófutás	1 kg-os medicinlabda dobása előre

Résztevők:

- A tanulásban akadályozott tanulók nevelését, oktatását ellátó általános iskolák, általános iskolai tagozatok azon tanulásban és értelmileg akadályozott tanulói - BNO F 70-71, akik egy magyar oktatási intézménybe a 2016/2017. tanév kezdetéig beiratkoztak, s a verseny időpontjában az iskola tanulói.  
Az a tanuló, aki más oktatási intézménybe tanév közben iratkozott át, volt iskolájába nem versenyezhet vissza.
- Korosztályok: I. korcsoport (2007, vagy fiatalabb) és II. korcsoport (2005-2006) fiú-leány tanulói

Nevezés:

Kérem az email-ben ( [urgyangyorgy@gmail.com](mailto:urgyangyorgy@gmail.com)) történő iskolai összevont nevezést. Ebben az esetben a papír alapú egyéni nevezést a felkészítő, vagy kísérő tanár hozza magával a versenyre.

- A nevezési határidő 2016. november 08 24.00-ig.

Költségek: A versenyhez kötődő szervezési és rendezési költség a HAFOSZÖV-ét terheli. A résztvevő iskolákat az utazási költség terheli. Kérjük az intézményvezetőket, hogy a területileg illetékes **tankerületnél** időben jelezzék a tanulók utaztatásának költségét.

#### Igazolás:

Egységes igazolás: szabályosan, az Oktatási Minisztériumi rendelet alapján kiadott diákigazolvánnyal, vagy személyi igazolvánnyal, egyéni nevezési lappal, melyet az iskola igazgatója olvashatóan aláírt és lepecsételt. Szükséges a fogyatékoság igazolása, melyet a nevezési lapon az iskola igazgatója igazol. A helyszínen a versenyző indulási jogosultságát a személyi igazolvánnyal és/vagy diákigazolványával igazolja.

- A versenyzők saját érdekében - sérülés, orvosi ellátás miatt - tartsák maguknál a TAJ kártyát, vagy annak másolatát.

#### Díjazás:

- Versenyszámok egyéni I.- III. helyezettei érem;
- Összetett egyéni I.-III. helyezettek érem.

#### Egyéb:

- A kiírásban nem szereplő valamennyi szakmai kérdésben a MASZ versenyszabályai érvényesek.
- Egy intézményből maximum 20 fő versenyző nevezhető.
- Elvesztett tárgyakért, felszerelésért semmiféle felelősséget nem vállalunk.
- **Az országos döntő időpontja és helyszíne: 2016. december 10**
- Az országos döntőn a megyei/fővárosi versenyek jegyzőkönyvében szereplő összetett versenyben I.-II. helyezett diákversenyzők indulhatnak. Az összetett verseny végső sorrendjét a négy egyéni versenyszám eredményei alapján kell megállapítani.

A rendezvény fő támogatói: Kocsis Fülöp Érsek-metropolita, Fogyatékosok Országos Diák-és Szabadidősport Szövetsége (FODISZ).

Hajdúdorog, 2016. október 19

Urgyán Tibor György  
versenyigazgató

***NEVEZÉSI LAP***

A tanulásban akadályozott tanulók nevelését, oktatását ellátó iskolák alsó tagozatos tanulóinak  
Megyei Terematléтика Diákolimpiai Bajnokság

Intézmény neve: \_\_\_\_\_

Intézmény címe: \_\_\_\_\_

Játékosok neve	Születési dátum	OM azonosító
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

Csapatvezető neve, elérhetősége: \_\_\_\_\_

Alulírott igazolom, hogy az adatok a valóságnak megfelelnek. A fent nevezett tanulók az általam vezetett iskola/tagozat fogyatékos tanulói.

....., 2016 ..... hó ..... nap

ph.

\_\_\_\_\_  
igazgató

=====

Orvosi igazolás

Igazolom, hogy a fent nevezett tanulók egészségügyileg alkalmasak a versenyen való részvételre.

....., 2016 ..... hó ..... nap

ph.

.....  
orvos