



**DIÁKOLIMPIA 2015-2016**  
**„KAPKODD A LÁBAD”**  
**VERSENYKIÍRÁS**

**A verseny  
lebonyolítója:**

**Benedek SE**

**Támogatóink:**



**Cél:**

- A verseny kiírásban szereplő sportágakban korcsoportonként és nemenként a megyék – Budapest bajnoki címeinek, és további helyezések eldöntése.
- Az utánpótlás-nevelés, a kiválasztás lehetőségeinek bővítése, segítve a fogyatékos személyek országos sportszövetségeinek utánpótlás nevelési rendszerét.
- A versenykiírásban szereplő sportágak népszerűsítése.

**Helyszín, idő-  
pont:**

**Pestszentlőrinci Sportkastély (1188 Bp. Kisfaludy u. 33/c)**  
**2016. január 29. 9.30 óra sorsolás**  
**10.00-13.00 óra verseny**

**Megközelíthető:** - Tömegközlekedéssel: Kőbánya – Kispest metrómegállótól a 182-es vagy 184-es busszal a Vezér u.-ig.

**Korosztályok:  
(Fiú – lány)**

Azon tanulók, akik **2004. január 1-én és utána** születtek.

Csapatlétszám: 10 fő (egy feladatot 8 fő végez, min. 2 leány)

**A verseny  
lebonyolítása:**

**A verseny feladatsora: 1, 2, 3, 4, 6, 7, 9, 11, 12, 13, feladat, melyből a versenyen sorsoljuk ki az ötöt.**

**Díjazás:**

A verseny I-III. helyezettjei érem díjazásban részesülnek.

**Nevezés:**

**KEREKES BÉLA (Benedek Sportegyesület)**  
**1237 Budapest, Maros utca 156.**  
**E-mail: [kerekesbela@freemail.hu](mailto:kerekesbela@freemail.hu)**

**Nevezési  
határidő:**

**2016. január 25.**

**Költségek:**

A versennyel kapcsolatos rendezési költségeket a FODISZ biztosítja.

**Egyéb:**

- Kérünk minden csapatot, hogy a versenyzők TAJ kártyáját és diákigazolványát hozzák magukkal. A diákigazolványokat a versenyirodán jelentkezéskor szíveskedjenek bemutatni.
- A versenyeken mindenki saját felelősségére vesz részt. Az elveszett tárgyakért, felszerelésért a rendezőség semmiféle felelősséget nem vállal.
- A szándékos rongálásokért anyagi felelősséggel tartozik minden tanuló, és annak iskolája.
- A versenyeken megfelelő sportfelszerelésben kérjük megjelenni.
- **A versenykiírás kézhezvételéről visszajelzést kérek a 06-20-3742853-as mobilszámon !**

2016. január 03.

Kerekes Béla  
fogy. ügyi sportreferens

# NEVEZÉSI LAP

A tanulásban akadályozott tanulók nevelését, oktatását ellátó iskolák alsó tagozatos tanulóinak  
Országos „Kapkodd a lábad” sor- és váltóversenyére

Megyei forduló:

Országos elődöntő:

Országos döntő:

Megye neve: \_\_\_\_\_ BUDAPEST \_\_\_\_\_

Intézmény neve: \_\_\_\_\_

Intézmény címe: \_\_\_\_\_

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

☼: A fogyatékossgot megállapító szakértői bizottság határozatának iktatási száma.

Csapatvezető neve: \_\_\_\_\_

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