

---

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/hajdú



---

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

---

**1. A bajnokság rendezője:**

A bajnokságot a Fogyatékosok Országos Diák-és Szabadidősport Szövetsége hirdeti meg. A megyei és budapesti bajnokságokat a fogyatékosok sportja területén megyei szinten működő sportszövetség, az országos versenykiírás alapján hirdeti és rendezi meg. Hajdú-Bihar Megyében a Hajdú-Bihar Megyei Fogyatékos Sportolók Szövetsége felel a rendezvényért.

**2. A bajnokság megrendezésének helye és ideje:**

A megyei/fővárosi fordulók (őszi és tavaszi) nevezési határideje, színhelyei és időpontjai az országos versenykiírás alapján kerül meghatározásra. A tavaszi megyei döntő helyszíne: II. Rákóczi Ferenc Baptista Általános és Alapfokú Művészeti Iskola tornaterme Téglás, Fényes u.2/8., időpontja 2016. február 17. 9.00-12.00 óra.

**3. A bajnokság résztvevői:**

- A tanulásban akadályozott tanulók nevelését, oktatását ellátó általános iskolák, általános iskolai tagozatok, előkészítő szakiskolák és speciális szakiskolák azon **tanulásban akadályozott** tanulói, akik:  
a III-IV. összevont kcs. és az V. kcs. valamelyikébe tartoznak  
(III. kcs. 2002-2003-ben születettek; IV. kcs. 2000-2001-ben születettek; V. kcs. 1996- 1999-ban születettek)

**4. Igazolás:**

- Az Oktatási Minisztérium által kiadott rendelet alapján diákigazolvánnyal vagy személyi igazolvánnyal, továbbá nevezési lappal, melyet az iskola igazgatója olvashatóan aláírt és lepecsételt (a mellékelt nevezési lap értelemszerű kitöltésével). A nevezési lapokon a korosztálynak és sportágnak megfelelő iskolaorvosi, háziorvosi, vagy sportorvosi igazolás szükséges.
- 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.
- Az igazolási dokumentumokat a verseny végéig a versenybírósnál letétbe kell helyezni.
- A versenyzők saját érdekében tartásuk maguknál a TAJ kártyájukat vagy annak másolatát.

**5. Versenyszámok:**

**fiú és leány egyes versenyszám**

**6. A verseny lebonyolítása**

A nevező versenyzők létszámától függ.

**7. Nevezés:**

Nevezni a Hajdú-Bihar Megyei Fogyatékos Sportolók Szövetsége által készített nevezési lapon lehet, valamint e-mail-en, összesített nevezést lehet készíteni. Nevezéseiket a FODISZ VESPA rendszerbe is küldjük meg.

**A megyei döntő nevezési határideje:** 2016. február 15.

**A nevezéseket az alábbi címre kell eljuttatni:** Hajdú-Bihar Megyei Fogyatékos Sportolók Szövetsége **mail: hafoszov@hafoszov.ehc.hu**

**8. Díjazás:**

Az I-III. helyezett érmet kap.

**9. Költségek:**

A megyei döntő lebonyolításának költségeit a Fogyatékosok Országos Diák-és Szabadidősport Szövetsége biztosítja.

A győztesek országos döntőn való részvételét a Hajdú-Bihar Megyei Fogyatékos Sportolók Szövetsége, illetve a Téglás Diáksport Egyesület biztosítja (utazás, étkezés, nevezés). Az országos döntő időpontjai és helyszíne:

**III.-IV. (összevont) korcsport: Gödöllő, 2016. március 19. •**

**V. korcsport: Szekszárd, 2016. március 12. •**

**10. Egyebek:**

- A versenykiírásban nem érintett kérdésekben a Magyar Diáksport Szövetség országos versenykiírásában meghatározott általános szabályok, valamint a Magyar Asztalitenisz Szövetség szabályai az irányadók.
- A verseny során a nemzetközi szabályok a mérvadók.

Debrecen, 2016. január 20.

Boros Ferenc sk.  
versenyigazgató

Szoboszlai Csaba sk.  
HAFOSZÖV titkár

## EGYÉNI NEVEZÉSI LAP

A tanulásban akadályozott tanulók nevelését, oktatását ellátó iskolák tanulóinak  
**201... évi ORSZÁGOS/megyei DIÁKOLIMPIAI BAJNOKSÁGÁRA**  
(Asztalitenisz, atlétika, terematlétika)

### A versenyző adatai

Név: .....

Születési idő ( év, hó, nap ): .....

OA azonosító: .....

Szakértői bizottság határozatának száma, BNO: .....

### A versenyző iskolájának

Neve .....

Címe: ..... E-mail: ..... Tel.: .....

### A versenyző felkészítő/kísérő tanárának neve, címe és elérhetősége:

Név	Intézmény	Telefon	E-mail

Igazolom, hogy a fent nevezett tanuló az általam vezetett iskola/tagozat tanulásban akadályozott tanulója és adatai a valóságnak megfelelnek.

....., 201... hó ..... nap

ph.

.....

igazgató

---

### Orvosi igazolás

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

....., 201... hó ..... nap

ph.

.....

orvos