 **PROPOZICE**

 **Okrskového kola v přehazované dívek 6. tříd**

 **okrsek Frýdek-Místek, okolí FM, Frýdlant n. O., Brušperk**

**Pořadatel:** **ZŠ, 1. máje 1700, Frýdek-Místek**

**Termín:** úterý 20. 5. 2025

**Místo konání:** tělocvična školy

**Ředitelka turnaje:** Mgr. Jana Bartončíková

**Kategorie:** - žákyně 6. tříd ZŠ a studentky prvního ročníku osmiletého gymnázia

 (bez propadlých)

 - družstva dívek jedné školy

**Obě podmínky musí být splněny**

**Přihlášky:** **potvrďte účast nejlépe IHNED!!!!!**

 jana.bartoncikova@7zsfm.cz, jancabartoncikova@seznam.cz

 tel. 60411336

**Podmínky účasti**: - řádně vyplněnou přihlášku s rokem narození potvrzenou razítkem a podpisemředitele školy **(na konci propozic)**

- přihlášku odevzdáte před soutěží na poradě vedoucích řediteli turnaje

- za zdravotní stav soutěžících zodpovídá vysílající škola

- pořadatel nezajišťuje pojištění startujících

**Prezentace :** v uvedený hrací den   8:30 – 8:45

zahájení soutěže 9:00

**Startovné**: 200,- za družstvo

**Předpis:** hraje se podle pravidel přehazované

**Jízdné:** hradí vysílající organizace

**Ceny:** obdrží družstva na 1. – 3. místě

Mgr. Jana Bartončíková

 Příloha č. 2

Asociace školních sportovních klubů České republiky, z. s.

 140 00 Praha 4 - Háje, Starobylá 999/1a,

tel.: 731 145 704, IČ: 45773688

Prezenční listina soutěžících ve sportovních soutěžích

Název soutěže: přehazovaná Postupové kolo: okrskové

Kategorie: III. dívky

Místo konání: ZŠ, 1. máje 1700, Frýdek-Místek Datum konání: 20. 5. 2025

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Jméno a příjmení soutěžícího** | **Rok narození** | **Třída** | **Číslo dresu** | **Škola, adresa, email, a IČO školy** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |

*osobní údaje jsou nezbytné pro evidenci a kontrolu soutěže ze strany AŠSK ČR a MŠMT. Nebudou použity k žádným jiným účelům.*

Jméno, příjmení email a telefon vedoucího družstva (pedagogického doprovodu):

………………………………………………………………………………………………………………………………………

V ………………..................................................................................... dne: …………………………………………

Škola potvrzuje, že žáci a žákyně uvedené na soupisce jsou žáky denního studia školy, uvedeného věku a nikdo z uvedených žáků není osvobozen od TV a nemá III. nebo IV. zdravotní klasifikaci. Škola potvrzuje, že vedoucí družstva (pedagog) bude vykonávat dohled nad žáky po celou dobu trvání soutěže, a to i cestou na soutěž a zpět.

Razítko a podpis ředitelství školy: