

Център за подкрепа за личностно развитие – Детски комплекс, гр.Сливен

г.р.Сливен, ул"П.Славейков"№8, ПК 89, ☎ (044) 62-51-93 и 0899161943-Директор, e-mail: odksl@abv.bg.

ЦПДР-ДЕТСКИ КОМПЛЕКС - СЛИВЕН
Изх. № <u>РД-04-17</u>
Дата: <u>18.10</u> /20 <u>17</u>

До Директора
на училище.....
Община Сливен

УВЕДОМИТЕЛНО ПИСМО

Във връзка с началото на Ученически игри /Общински кръг/ – 2017/2018 г. и Заповед №РД-09-5212/14.09.2017 г. за Национален спортен календар на МОН, Ви уведомяваме, че състезанията ще се проведат за ученици по видове спорт съгласно Правила за ученически игри 2017/2018 г., които предстоят да бъдат утвърдени от Министъра на образованието и науката и публикувани в сайтовете на МОН и РУО гр.Сливен.

Напомняме Ви, че за изработването на Спортен календар /който ще Ви представим като проект/ и Регламенти за съответните дисциплини, е необходимо в срок до 10.11. 2017 г. да представите Заявка-образец в ЦПДР-Детски комплекс, гр.Сливен.

При попълване на заявката, моля посочете точно и реално с какви отбори ще се представи Вашето училище и актуалните телефони за контакт със учителите по спорт определени за ръководители на отборите.

За контакти и информация: Георги Иванов

ЦПДР-Детски Комплекс – Директор - сл. тел.: - 044 625 193, GSM:0899161943

Директор:

инж. Г. Иванов



ЗАЯВКА

за участие в Общинско първенство на ученическите игри за учебната
2017/2018 г.

Община Сливен, гр. /с/ Училище.....
ще участва с отбори в следните видове дисциплини.

С учител 1..... Тел...../GSM.....

2..... Тел...../GSM.....

3..... Тел...../GSM.....

	5 – 7 клас		8-10 клас		11 – 12 клас	
	момчета	момичета	юноши	девойки	юноши	девойки
БАСКЕТБОЛ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ВОЛЕЙБОЛ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ЛЕКА АТЛЕТИКА	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ХАНДБАЛ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ТЕНИС НА МАСА	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
БАДМИНТОН	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ФУТБОЛ	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
ШАХМАТ - ОТБОР		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		

При попълване на заявката, моля посочете точно и реално с какви отбори ще се представи
Вашето училище.

Заявките за участие да бъдат изпратени в ЦПЛР-Детски комплекс-Сливен най-късно до
10.11.2017г.

Директор: / _____ /