**وزارت آموزش و پرورش**

**معاونت تربيت بدني و سلامت**

 **فدراسيون ورزش دانش آموزي كشور**

**هیئت ورزش دانش آموزی استان زنجان**

**دستورالعمل پذيرش تيم هاي ورزش دانش آموزي مناطق و نواحی**

**در مسابقات استانی سال تحصیلی 97-1396**

****

**الف) شرايط و ضوابط پذيرش:**

1- كليه عوامل فني و اجرايي اعزامي به مسابقات شامل مربيان، سرپرستان و داوران بايستي از كاركنان رسمي يا پيماني وزارت آموزش و پرورش و شاغل در سال تحصيلي 97-1396 در مناطق و نواحی مربوطه باشند. بنابراين استفاده از افراد مازاد تحت هر عنوان ممنوع مي باشد.

2- كليه ي دانش آموزان عضو تيم هاي ورزشي بايستي ضمن اشتغال به تحصيل در سال تحصيلي 97-1396 از محل تحصيل مناطق و نواحی خود با در نظر گرفتن شرایط سنی و مقطع تحصیلی در مسابقات حضور يابند ، شركت و حضور افراد اضافي و آزاد ممنوع مي باشد.

3- در انتخاب عوامل فني و اجرايي ضمن توجه به صلاحيت هاي اخلاقي، فني و حرفه اي به رشته شغلي تربيت بدني و نيز ابلاغ تدريس در سال تحصيلي 97-1396 اهتمام لازم به عمل آيد.

4- استفاده از نيروي بازنشسته در بخش عوامل اجرايي و فني، در صورت كمبود نيروي انساني با رعايت بند3 و ماده 95 قانون مديريت خدمات كشوري بلامانع مي باشد.

**ب) مدارك پذيرش:**

**1- دانش آموزان ورزشكار**

* اصل شناسنامه و كارت ملي، بيمه پزشكي ورزشي.
* گواهي اشتغال به تحصيل « فرم شماره يك پیوست »
* رضايت نامه اولياء « فرم شماره دو پیوست»
* گواهي صحت و سلامت از پزشك معتمد آموزش و پرورش «فرم شماره سه پیوست»
* تكميل اطلاعات فرم ورزشكاران، مربیان و سرپرستان «فرم شماره چهار پیوست» در سایت هیأت ورزش استان
* تكميل آلبوم عكس تيم هاي ورزشي «‌فرم شماره پنج پیوست»

**2- عوامل اجرايي و فني**

* اصل كارت ملي ، بيمه ورزشي
* حكم كارگزيني و ماموريت اداري

**3-ملزومات شخصي كه دانش آموزان هنگام اردو ي مسابقاتي مي بايست همراه داشته باشند.**

* **حوله**
* **صابون وشامپو**
* **مسواك و خمير دندان**
* **و ...**

**معاونت تربيت بدني و سلامت**

**هیئت ورزش دانش آموزی**

|  |
| --- |
| محل الصاق عکس و مهر آموزشگاه |

**فرم شماره 1**

**گواهي اشتغال به تحصيل**

**بدينوسيله گواهي مي شود صاحب عكس دانش آموز :**

**نام : نام خانوادگي : نام پدر : شماره شناسنامه:**

**رشته ورزشي : تاريخ تولد: روز ماه سال شماره دانش آموزي :**

**پايه تحصيلي : نام آموزشگاه : كد آموزشگاه:**

**تلفن آموزشگاه :** $\frac{شماره }{ شماره پيش }$ **استان : شهر:**

**در سال تحصيلي97-1396 در اين آموزشگاه اشتغال به تحصيل داشته است .**

**نام و نام خانوادگي مدير آموزشگاه مهر و امضا:**

**تاريخ :**

**نام و خانوادگي مسئول تربيت بدني منطقه و شهرستان مهر و امضاء:**

**تاريخ :**

**نام ونام خانوادگي رئيس هيات ورزشي ناحیه / منطقه مهر و امضاء:**

**تاريخ :**

**رئیس اداره آموزش و پرورش ناحیه / منطقه**

 **تاريخ : مهر و امضاء:**

**فرم شماره 2**

**معاونت تربيت بدني و سلامت**

**فدراسيون ورزش مدارس كشور**

**برگ رضايت نامه اولياء دانش آموزان ورزشكار**

**جهت شركت در مسابقات و جشنواره هاي فرهنگي ورزشي استان سال تحصيلي97-96**

**رئيس محترم هيات ورزش دانش آموزي منطقه / ناحیه ........................**

**با سلام و احترام**

**بدينوسيله اينجانب آقاي........................ فرزند ............. به شماره ملی ..................... ولی وقيم قانوني دانش آموز ........................... موافقت خود را با اعزام فرزندم به مسابقات و جشنواره فرهنگي ورزشي استان كه از تاريخ............... لغايت...............در شهرستان ......................... برگزار مي گردد تحت نظارت و سرپرستي آن مديريت محترم و نمایندگان اعزامی اعلام مي نمايم.**

**تذكر: «درصورتي كه قيم قانوني دانش آموز(پدر) درقيد حيات نباشد، الصاق تصويرقيم نامه الزامي است».**

**محل اثر انگشت و امضاء**

**فرم شماره 3**

****

**باسمه تعالی**

**فرم ارزیابی پزشکی ورزشی دانش آموزان شرکت کننده در مسابقات آموزشگاهی**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| نام پدر : | محل تولد : | تاریخ تولد | نام و نام خانوادگی : |
| شماره دانش آموزی : | مناطق و نواحی و شهرستان محل تحصیل : | دوره و پایه تحصیلی : |
| شماره کارت عضویت فدراسیون پزشکی ورزشی: | آدرس کامل پستی : |
| تاریخ اعتبار کارت: | تلفن تماس 1 : |
| کد ملی ( شماره شناسنامه ) : | تلفن تماس 2 : |
| مرحله : منطقه استانی کشور | رشته ورزشی : |
| تلفن تماس : | نام مربی : |

|  |
| --- |
| نام ونام خانوادگی : تاريخ تولد: قد: وزن: |
| بینایی:چپ راست  | بینایی اصلاح شده :بلی خیر | مردمک ها: مساوی نامساوی |
| رديف |  | طبیعی | یافته غیر طبیعی | **امضاء** |
| **1** | **وضعیت عمومی** |  |  |  |
| **2** | **ظاهر** |  |  |  |
| **3** | **چشم ،گوش،بینی،گلو** |  |  |  |
| **4** | **قلب** |  |  |  |
| **5** | **نبض ها** |  |  |  |
| **6** | **ریه** |  |  |  |
| **7** | **شکم** |  |  |  |
| **8** | **وضیعت عضلانی اسکلتی** |  |  |  |

**نظر پزشک و توضيحات: ..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**

**نام و نام خانوادگی پزشک**

**مهر و امضاء**

**فرم شماره 4**

**توجه : ( حتما در سایت هیئت ورزش دانش آموزی استان ثبت و پرینت آن به مسئول پذیرش تحویل گردد . در صورت عدم ثبت در سامانه از شرکت تیم در مسابقات ممانعت به عمل خواهد آمد. )**

**معاونت تربيت بدني و سلامت**

**فدراسيون ورزش مدارس كشور**

**ليست صورت اسامي ورزشكاران و مربيان**

 **تیم های شركت كننده در مسابقات و جشنواره فرهنگي ورزشي**

**بهار 1397**

**منطقه / ناحیه :**

**تيم ورزشي :**

**الف : مشخصات ورزشكاران :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **نام و نام خانوادگي** | **نام پدر** | **تاريخ تولد** | **شماره شناسنامه/****كد ملي** | **پايه تحصيلي** | **كد دانش آموزي** | **شهرستان محل تحصيل** | **نام و کدآموزشگاه** |
| **روز** | **ماه** | **سال** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ب) مشخصات مربیان و سرپرستان:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **نام و نام خانوادگي** | **سمت** | **عنوان شغل اصلي** | **تاريخ تولد** | **مدرك تحصيلي** | **شهرستان محل خدمت** | **شماره پرسنلي** |
| 1 |  | سرپرست |  |  |  |  |  |
| 2 |  | مربي |  |  |  |  |  |

**رئيس هيات ورزشی منطقه / ناحیه رئیس ادراه آموزش و پرورش منطقه / ناحیه**

 **مهر وامضاء مهرو امضاء**

آلبوم عكس ورزشكاران ، مربيان و عوامل فني و اجرايي رشته هاي توپي مدرسه قهرمان ( فوتسال – واليبال – هندبال –بسكتبال ) سال تحصيلي 97-96

 منطقه / ناحیه : نام مدرسه قهرمان : كد مدرسه : نام مدير مدرسه قهرمان: شماره تلفن مدرسه : شماره همراه مدير:

.........................................................................................................................................................................................................................................................

**ورزشكار اصلي**

**ورزشكار اصلي**

**ورزشكار اصلي**

**ورزشكار اصلي**

**ورزشكار اصلي**

**ورزشكار اصلي**

 نام : نام : نام : نام : نام : نام :

نام خانوادگی : نام خانوادگی : نام خانوادگی : نام خانوادگی : نام خانوادگی : نام خانوادگی :

**يار كمكي**

**يار كمكي**

**يار كمكي**

**يار كمكي**

**يار كمكي**

**يار كمكي**

 نام : نام : نام : نام : نام : نام : نام خانوادگی : نام خانوادگی : نام خانوادگی : نام خانوادگی : نام خانوادگی : نام خانوادگی :

**مربي تيم**

**سرپرست تيم**

 نام : نام :

 نام خانوادگی : نام خانوادگی :

مهر و امضاء

ریاست منطقه / ناحیه

مهر و امضاء

رئيس هيات ورزش دانش اموزي

مهر و امضاء

کارشناس تربیت بدنی

مهر و امضاء

مدير آموزشگاه

آلبوم عكس ورزشكاران ، مربيان و عوامل فني و اجرايي رشته ميني واليبال (مدرسه قهرمان) - سال تحصيلي 97-96

 منطقه / ناحیه : نام مدرسه قهرمان : كد مدرسه : نام مدير مدرسه قهرمان: شماره تلفن مدرسه : شماره همراه مدير:

.............................................................................................................................................................................................................................................................

**ورزشكار اصلي**

**ورزشكار اصلي**

**ورزشكار اصلي**

**ورزشكار اصلي**

 نام : نام : نام : نام :

نام خانوادگی : نام خانوادگی : نام خانوادگی : نام خانوادگی :

**يار كمكي**

**يار كمكي**

**يار كمكي**

**يار كمكي**

 نام : نام : نام : نام :

 نام خانوادگی : نام خانوادگی : نام خانوادگی : نام خانوادگی :

**مربي تيم**

**سرپرست تيم**

 نام : نام :

 نام خانوادگی : نام خانوادگی :

مهر و امضاء

رئيس هيات ورزش دانش اموزي

مهر و امضاء

ریاست منطقه / ناحیه

مهر و امضاء

کارشناس تربیت بدنی

مهر و امضاء

مدير آموزشگاه

فرم شماره 5 آلبوم عكس ورزشكاران ، مربيان و عوامل فني و اجرايي رشته هاي توپي مدرسه قهرمان ( فوتسال – واليبال – هندبال –بسكتبال ) سال تحصيلي 97-96

آلبوم عكس ورزشكاران ، مربيان و عوامل فني و اجرايي رشته هاي راكتي و شطرنج و طناب زنی ( کانون / مدرسه قهرمان ) سال تحصيلي 97-96

 منطقه / ناحیه : نام مدرسه قهرمان : كد مدرسه : نام مدير مدرسه قهرمان: شماره تلفن مدرسه : شماره همراه مدير:

.........................................................................................................................................................................................................................................................

**ورزشكار اصلي**

**ورزشكار اصلي**

**ورزشكار اصلي**

 نام : نام : نام :

نام خانوادگی : نام خانوادگی : نام خانوادگی :

**يار كمكي**

**يار كمكي**

 نام : نام :

 نام خانوادگی : نام خانوادگی :

**مربي تيم**

**سرپرست تيم**

 نام : نام :

 نام خانوادگی : نام خانوادگی :

مهر و امضاء

ریاست منطقه / ناحیه

مهر و امضاء

رئيس هيات ورزش دانش اموزي

مهر و امضاء

کارشناس تربیت بدنی

مهر و امضاء

مدير آموزشگاه

فرم شماره 5 آلبوم عكس ورزشكاران ، مربيان و عوامل فني و اجرايي رشته هاي توپي مدرسه قهرمان ( فوتسال – واليبال – هندبال –بسكتبال ) سال تحصيلي 97-96

آلبوم عكس ورزشكاران ، مربيان و عوامل فني و اجرايي رشته هاي (شنا - دو و ميداني – ژيمناستيك – کشتی ) كانون قهرمان سال تحصيلي 97-96

.........................................................................................................................................................................................................................................................

**ورزشكار اصلي**

**ورزشكار اصلي**

**ورزشكار اصلي**

**ورزشكار اصلي**

**ورزشكار اصلي**

**ورزشكار اصلي**

 نام : نام : نام : نام : نام : نام :

نام خانوادگی : نام خانوادگی : نام خانوادگی : نام خانوادگی : نام خانوادگی : نام خانوادگی :

**مربي تيم**

**ورزشكار اصلي**

**ورزشكار اصلي**

**سرپرست تيم**

 نام : نام : نام : نام :

 نام خانوادگی : نام خانوادگی : نام خانوادگی : نام خانوادگی :

مهر و امضاء

ریاست منطقه / ناحیه

مهر و امضاء

رئيس هيات ورزش دانش اموزي

مهر و امضاء

کارشناس تربیت بدنی

مهر و امضاء

مدير آموزشگاه

فرم شماره 5 آلبوم عكس ورزشكاران ، مربيان و عوامل فني و اجرايي رشته هاي توپي مدرسه قهرمان ( فوتسال – واليبال – هندبال –بسكتبال ) سال تحصيلي 97-96