



T.C
ŞUHUT KAYMAKAMLIĞI
İlçe Milli Eğitim Müdürlüğü

Sayı : 42178938/330/3350388

27/03/2015

Konu: Atletizmi Geliştirme Projesi

.....MÜDÜRLÜĞÜNE
ŞUHUT

İlgi: a) İl Milli Eğitim Müdürlüğü'nün 26/03/2015 tarih ve 90380401/330/3314769 sayılı yazısı.

b) Gençlik Hizmetleri ve Spor İl Müdürlüğü'nün 24.03.2015 tarih ve 1205 sayılı yazısı.

Gençlik Hizmetleri ve Spor İl Müdürlüğü'nün Atletizmi Geliştirme Projesi kapsamında; ilimiz genelinde Atletizme yetenekli çocuk ve gençleri tespit ederek Atletizm sporuna kazandırmak amacıyla 11 Nisan 2015 Cumartesi günü saat 11:00'da Atatürk Stadyumunda il seçmeleri yapılacağına ve yarışma kategorilerine ait yazısı ilişikte gönderilmiştir.

Bilgilerinizi ve ilgi yazıda belirtilen kategorilerde, öğrencilerin sağlık durumlarında göz önünde bulundurarak Beden Eğitimi öğretmenlerinin kendi tespit ettikleri öğrenciler ile, İlçe Gençlik Hizmetleri ve Spor Müdürlüğü ile işbirliği çerçevesinde oluşturulacak komisyon marifetiyle ilgi yazı doğrultusunda öğrenci seçmelerini yaparak, yukarıda belirtilen tarih ve yerde yapılacak atletizm il seçmelerine katılmaları hususunda;

Gereğini rica ederim.

Hüseyin EROĞLU
İlçe Milli Eğitim Müdürü

E K İ :
1 Adet İlgi Yazı ve Ekleri

D A Ğ I T I M :
Tüm Okul Müdürlüklerine
İlçe Gençlik Hizmetleri ve Spor Müdürlüğü

Bu evrakın 5070 Sayılı
Kanun Gereğince E-İMZA
ile imzalandığı tasdik olunur.
27.03.2015

İsmail ERBAŞ
Memur



T.C.
AFYONKARAHİSAR VALİLİĞİ
Gençlik Hizmetleri ve Spor İl Müdürlüğü

Güçlü yarınlar için
SAYI: 54546168/50/ 1205

KONU : Atletizmi Geliştirme Projesi

24/03/2015

MILLİ EĞİTİM İL MÜDÜRLÜĞÜNE

AFYONKARAHİSAR

Atletizmi Geliştirme projesi çerçevesinde aşağıda yazılı yaşlarda 11 Nisan 2015 Cumartesi günü Atatürk Stadında İl Seçmeleri yapılacaktır.

Öncelikli olarak İl genelinde Atletizme yetenekli çocuk ve gençlerimizi tespit etmek Atletizm sporuna kazandırmak amacıyla yapılan bu organizasyon Gençlik Hizmetleri ve Spor İl Müdürlüğü sorumluluğunda, yerel yönetimler ve İl Millî Eğitim Müdürlüğü ile koordineli olarak yürütülecektir.

Etabin düzenli bir şekilde yürütülebilmesi için Gençlik Hizmetleri ve Spor İlçe Müdürlüğü, Millî Eğitim İlçe Müdürlüğü ve ilgili kurum ve kuruluşlar iş birliği içinde gereken önem ve hassasiyet gösterip her türlü önlemi alacaklar ve uygulamaya koyacaklardır.

Bu proje İl Müdürlüğüne bağlı Merkez İlçe, Kasaba, Köy ve okullara duyurularak, Beden Eğitimi Öğretmenlerinden kurulacak bir komisyon tarafından, 11 Nisan 2015 Cumartesi günü yapılacak İl seçmelerinden önce İlçe, Kasaba ve Köy seçmeleri yaparak neticelerinin Gençlik Hizmetleri ve Spor İl Müdürlüğüne bildirilmesini, dereceye giren sporcuların 11 Nisan 2015 Cumartesi günü İlde yapılacak müsabakalara katılımın sağlanması konusunda hassasiyetle çalışılmasını önemle rica ederim.

Ali Osman İŞŞEN
Vali
Vali Yardımcısı

Yarışma Tarihi	: 11 Nisan 2015		
Yarışma Saati	: 11.00		
Yarışma Yeri	: Atatürk Stadi		
Yarışma Kategorileri	: 2003-2004	Kızlar	1500 m
	: 2003-2004	Erkekler	1500 m
	: 2001-2002	Kızlar	2000 m
	: 2001-2002	Erkekler	2000 m

EK: Veli İzin ve Sağlık Belgesi

Not: Müsabakalara katılacak sporcular lisans çıkarmak zorundadır.

Lisans için gerekli belgeler

Sağlık belgesi,
Veli izin belgesi
Nüfus cüzdan fotokopisi (Fotoğraflı olacak)
2 adet fotoğraf

26 Mart 2015

3284520

VELİ İZİN BELGESİ

SPORCUNUN

Adı Soyadı :
Doğum Yeri ve Tarihi :
Baba Adı :
Ana Adı :

Yukarıda açık kimliği bulunan velisi
yapmasına izin veriyorum. spor kulübüne / ferdî

bulduğum
tesci/transfer

SPORCUNUN

Adı Soyadı :
Doğum Yeri ve Tarihi :
Baba Adı :
Ana Adı :

Yukarıda açık kimliği bulunan
yapmasına izin veriyorum. spor kulübüne / ferdî

velisi
bulduğum
tesci/transfer

VELİNİN

Adı Soyadı :
Adresi :
Telefonu :
İmzası :

Tarih

Muvafakat eden velinin imzası kendisine aittir.

Kulüp Yetkilisinin

Adı ve Soyadı :

Tarih :

İmza ve Mühür :

SAĞLIK İZİN BELGESİ

SPORCUNUN

T.C.Kimlik No :
Adı :
Soyadı :
Baba Adı :
Ana Adı :
Doğum Yeri :
Doğum Tarihi :

Sporcunun yarışmalara girmesinde sıhhi engel yoktur.

DOKTOR
İMZA KAŞE
Tarih

VELİ İZİN BELGESİ

SPORCUNUN

Adı Soyadı :
Doğum Yeri ve Tarihi :
Baba Adı :
Ana Adı :

Yukarıda açık kimliği bulunan
yapmasına izin veriyorum. spor kulübüne / ferdî

velisi
bulduğum
tesci/transfer

VELİNİN

Adı Soyadı :
Adresi :
Telefonu :
İmzası :

Tarih

Muvafakat eden velinin imzası kendisine aittir.

Kulüp Yetkilisinin

Adı ve Soyadı :

Tarih :

İmza ve Mühür :

SAĞLIK İZİN BELGESİ

SPORCUNUN

T.C.Kimlik No :
Adı :
Soyadı :
Baba Adı :
Ana Adı :
Doğum Yeri :
Doğum Tarihi :

Sporcunun yarışmalara girmesinde sıhhi engel yoktur.

DOKTOR
İMZA KAŞE
Tarih