



MKOSZ

MAGYAR KOSÁRLABDÁZÓK ORSZÁGOS SZÖVETSÉGE | HUNGARIAN BASKETBALL FEDERATION

H-1146 Budapest, Istvánmezei út. 1-3. | Pf. cím/PO. Box: 1442 Budapest, Pf. 116 | E-mail: mkosz@hunbasket.hu | Telefon/Phone: +36 1 460-6825 | Fax: +36 1 252-3296

# „DOBD A KOSÁRBA!”

SPORTÁGFEJLESZTÉSI PROGRAM

## KÉRDŐÍV

I. ISKOLA

Sorszám:.....

MKOSZ tölti ki!

Pecset helye:.....

Neve:.....

Címe:.....

Igazgató neve:.....

Iskola típusa (pl. két-tanítási nyelvű, ének, sporttagozat, stb...).....

Évfolyamok száma:.....

Első osztályban tanulók száma

összesen:.....fiúk:.....lányok:.....

Második osztályban tanulók száma

összesen:.....fiúk:.....lányok:.....

Megjegyzés: (pl. Telephelyek száma, tagintézmények, stb.)

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

## II. TESTNEVELŐ (az oktatási intézményben tanító testnevelők felsorolása)

A testnevelő neve:.....sportága:.....

A testnevelő neve:.....sportága:.....

A testnevelő neve:.....sportága:.....

Megjegyzés: (pl. ha van olyan testnevelő tanár, akinek a sportága kosárlabda, akkor milyen szinten, hol kosarazott, neve, elérhetősége, stb.)

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

## III. TORNATEREM

Mérete:	szabályos kosárlabda pálya (28x15m)	kisebb	nagyobb	
Minősége (állapota):	gyenge	közepes	jó	kiváló
Talaja:	parketta	műanyag	egyéb	

Megjegyzés: (pl. esetleg nincs, vagy több tornateremmel is rendelkezik az iskola.)

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

## Palánkok

- mini palánk, vagy mini palánkká alakítható:.....db.
- oldalpalánk:.....db.
- egyéb felszerelhető palánk:.....db.
- palánkok száma összesen:.....db.

Palánkok minősége:            gyenge            közepes            jó            kiváló

Megjegyzés: (pl. háló van-e a gyűrűkön?)

.....  
.....

## Labdák:

5-ös méretű kosárlabdák száma:.....

Kosárlabdák száma összesen:.....

Kosárlabdák minősége:            gyenge            közepes            jó            kiváló

Megjegyzés: (pl. labdákat hol és hogyan tárolják?)

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

#### IV. ISKOLAI KOSÁRLABDA

Nincs

Van, iskolai testnevelővel heti.....alkalommal.....korosztálynak.

Van, egyesületi edzővel heti.....alkalommal .....korosztálynak.

Egyesület neve:.....

Edző neve:.....

Elérhetősége (e-mail):.....

Telefonszáma:.....

Megjegyzés: (pl. fiú, lány résztvevők, diákolimpia szereplés, stb.)

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

## V. PROGRAM

Az iskola részt kíván-e venni a programban?

IGEN

NEM

Az iskola biztosít-e kosárlabda előkészítő tanfolyamot vezető testnevelőt?

IGEN

NEM

Az iskola kapcsolatban áll-e valamelyik kosárlabda egyesülettel?

IGEN

NEM

Megjegyzés: (pl. ha igen, az egyesület neve, stb...)

.....  
.....

### A kérdőívet ellenjegyző területi szervező adatai:

Név:.....

Telefon:.....

E-mail:.....

Dátum: .....

.....

P.H.

.....

Igazgató aláírása

Területi szervező aláírása



**MKOSZ**

**MAGYAR KOSÁRLABDÁZÓK ORSZÁGOS SZÖVETSÉGE | HUNGARIAN BASKETBALL FEDERATION**

H-1146 Budapest, Istvánmezei út. 1-3. | Pf. cím/PO. Box: 1442 Budapest, Pf. 116 | E-mail: mkosz@hunbasket.hu | Telefon/Phone: +36 1 460-6825 | Fax: +36 1 252-3296

## SZÁNDÉKNYILATKOZAT

a „DOBD A KOSÁRBA!” MKOSZ sportágfejlesztési programjához történő csatlakozáshoz

Alulírott .....oktatási intézmény igazgatója nyilatkozom, hogy csatlakozni szeretnék az MKOSZ „DOBD A KOSÁRBA!” programjához! Oktatási intézményünk a program feltételeit megismerte, és vállalja:

- a kosárlabda foglalkozások megtartására heti két (2) alkalommal, egyenként 1 órai időtartamban biztosítja a tornaterem díjmentes használatát,
- a kosárlabda foglalkozások megtartására egy testnevelő vagy kosárlabda edzői végzettséggel rendelkező sportszakembert biztosítását, akinek szakmai felügyeletét az MKOSZ által kijelölt szakemberek végzik,
- a kosárlabda foglalkozásokon alkalmanként legalább tizenöt (15), 1. vagy 2. osztályos tanuló részvételének biztosítását,
- a kosárlabda foglalkozásokon kizárólag az iskolaorvos által arra egészségügyi szempontból alkalmasnak minősített tanulók vehetnek részt,
- a kosárlabda foglalkozások megtartásáról és a résztvevőkről hiteles nyilvántartás készül.
- a szezon végén (várhatóan májusban) megrendezésre kerülő „DOBD A KOSÁRBA!” jamboree-n történő részvétel.

Dátum: .....

.....  
igazgató aláírása és az iskola pecsétje

**A DOKUMENTUM POSTÁN VISSZAKÜLDENDŐ A KÖVETKEZŐ CÍMRE:**

**Zsolnay Gyöngyi, 1112 Budapest, Kánai u. 7. Tel: 06 30 997-4705**