17.5.17

כ"א באייר

לכבוד

מנהלי/ות בתי הספר היסודיים  
מנהל/ת יקר/ה

שלום רב,

**הנדון: גמר אליפות ישראל בשחמט לנבחרות בתי ספר יסודיים עד כיתה ג' תשע"ז 2017**

לאור הצלחת נבחרת השחמט של בית הספר עליו הינך אמון/ה הננו מתכבדים להזמין את נבחרת השחמט של בית ספרך עד כתה ג' להשתתף בגמר הארצי לבתי ספר יסודיים לשנת תשע"ז אשר יתקיים ב-23.6 כ"ט בסיוון במתנ"ס קלור רחוב מיכאל חזני 9 ב' חדרה.

1.**לוח זמנים של הגמר:**

התכנסות-9:30-10:00-נא לא לאחר .10:15- טקס פתיחה לאחר שכל הקבוצות יושבות על פי הגרלה. 10:30- תחילת התחרות. 16:15-טקס סיום.

**2. השתתפות**כדי להירשם הנך מתבקש ליצור קשר עם הרכז באזורכם מטעם האגוד על פי הרשימה שמופיעה כנספח למכתב זה. מפתח העליה לגמר הינו 3 לכל 10 בתי ספר שהשתתפו במוקדמות באזורכם.

**3. דמי השתתפות**

בי"ס שעלה לשלב הגמר נדרש לשלם 170 ₪, לכל קבוצה שמונה עד 5 ילדים עבור ההשתתפות בגמר וזאת עד **ה-15.6.17.** **הרישום מראש בלבד! לא תינתן אפשרות לשלם ביום התחרות.**

הרשמה מסתיימת בשליחת טופס הרשמה מלא (בדואר/פקס)+תשלום 170 ₪ עבור כל קבוצה מבית ספר **באחת מהדרכים הבאות:**

1.שליחת צ'ק לפקודת **האיגוד הישראלי לשחמט** לרחוב טאגור 26 בת"א.

2.באשראי בטלפון 03-6437627 -יש לפנות ללוטם.

3.בהעברה בנקאית לפי הפרטים הנ"ל- בנק מזרחי, סניף 493 מס' חשבון 488009 ע"ש האיגוד הישראלי לשחמט .יש לשלוח אסמכתא של ההעברה הבנקאית שבוצעה לפקס 03-6437630 ולציין את שם בית הספר והתחרות עבורה שולם.

**4. פרסים**שחקני 3 ביה"ס הראשונים יזכו במדליות ובגביע עבור ביה"ס.

לווידוא הרשמה- רק דרך משרד האיגוד לפנות ללוטם- 03-6437627.

לבירורים מקצועיים בלבד-ליאור איזנברג-0527412888.

בברכת הצלחה,

גיל בורוחובסקי משה קציר ליאור איזנברג

מנכ"ל איגוד השחמט יו"ר ועדת הנוער רכז פרויקט אליפויות בתי הספר

**העתקים:**

רכזים אזוריים

רשימת רכזים אזוריים

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **שם הרכז** | **אזור** | **טלפון רכז/ת** |
| רמי בקיש | תל אביב | 052-3271738 |
| עידן לביא | הרצליה | 054-4777672 |
| בוריס אלתרמן | ראשון לציון | 050-7990859 |
| אילנה דוד | באר שבע | 052-6643400 |
| ארקדי ריאבוכין | אשדוד | 052-8902982 |
| ניר רשף | קרית אונו | 050-7977812 |
| ולדימיר ויינשטיין | חיפה | 052-3480757 |
| חיה זלץ | קריות | 050-9006770 |
| לאון לנדה | כפר סבא | 054-5217040 |
| מוחמד מנסור | משולש | 054-4628401 |
| אלון כהן-רביבו | ירושלים וסביבותיה | 052-2688666 |
| ניק קופילוף | נתניה | 052-3572157 |
| חגי פרנק | שומרון ובנימין | 052-3970167 |
| יואל לוי | אשקלון | 050-7522915 |
| רועי ינוביץ | רמת השרון | 052-2240572 |
| דן דרורי | רמת גן,פתח תקוה | 0546834348 |
| אילן כהן | מודיעין | 0526493828 |
| אלכס ברנשטיין | חדרה | 050-6410042 |
| שמעון בורובסקי | חולון | 0586688688 |
| וקים בשארה | גליל מערבי | 052-4594383 |
| עוייד בהיג' | גליל מערבי | 054-4384546 |
| דורית רטיבו | נהריה | 04-9000779 |
| ליאור איזנברג | רכז ארצי+ אזורים:  גני תקוה+שרון | 052-7412888 |

לכבוד מועד אחרון להרשמה: 15.6.17  
האיגוד הישראלי לשחמט-עבור לוטם  
רח' טאגור 26 תל אביב   
  
 **הנדון: טופס הרשמה לגמר אליפות ישראל לקבוצות בתי ספר עד ג' לשנת תשע"ז2017**   
  
שם בית הספר \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
שם האחראי \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
טל' האחראי \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
טל' נייד \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
כתובת בית הספר \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_טלפון בבי"ס\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ביה"ס מעוניין להשתתף באליפות לקבוצות בתי ספר יסודיים לשנת תשע"ז עד ג'. הודעתי לרכז האזורי על השתתפותנו.

ההרכב הצפוי:

**נבחרת לכיתות עד ג'**-חובה למלא פרטי מד כושר למי שיש מהילדים

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ כתה\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מד כושר(אם יש) \_\_\_\_\_\_

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ כתה\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מד כושר(אם יש) \_\_\_\_\_

3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ כתה\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_מד כושר(אם יש) \_\_\_\_\_

4.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_כתה\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מד כושר(אם יש) \_\_\_\_\_

5.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ כתה\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מד כושר(אם יש) \_\_\_\_\_

**לא ניתן לרשום בקבוצה מעבר ל-5 שחקנים! לא ניתן לשנות סדר לוחות במהלך התחרות!**

הרשמה מסתיימת בשליחת טופס הרשמה מלא (בדואר/פקס)+תשלום 170 ₪ עבור כל קבוצה מבית ספר **באחת מהדרכים הבאות:**

1.שליחת צ'ק לפקודת **האיגוד הישראלי לשחמט** לרחוב טאגור 26 בת"א.

2.באשראי בטלפון 03-6437627 -יש לפנות ללוטם.

3.בהעברה בנקאית לפי הפרטים הנ"ל- בנק מזרחי, סניף 493 מס' חשבון 488009 ע"ש האיגוד הישראלי לשחמט .יש לשלוח אסמכתא של ההעברה הבנקאית שבוצעה לפקס 03-6437630 ולציין את שם בית הספר והתחרות עבורה שולם.

הנני מצהיר/ה כי קראתי את תנאי האליפות וביה"ס מקבל את כל התנאים הרשומים.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_

שם המנהל/ת חתימת המנהל/ת חותמת בית הספר תאריך