



Datum podání*	
Číslo projektu*	
Proplacení projektu*	
Číslo dokladu*	

* Vyplňuje MAS

Žádost o příspěvek z programu Malý LEADER pro Opavsko 2023

A. Žadatel

Název organizace ¹ :	Základní škola a Mateřská škola Kyjovice, příspěvková organizace	IČ ¹ :	75027259
Jméno a příjmení:	Blanka Drozdková	Email:	reditelka@zs-ms-kyjovice.cz
Adresa:	Kyjovice 101, 74768	Telefon:	734310092
Číslo účtu ² :	181842898 / 0300		


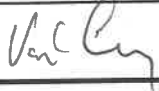
B. Projekt

Název:	Atletický pětiboj malotřídních škol		
Téma (1 až 8):	5. Podpora zajímavých pohybových aktivit		
Popis projektu:	Atletický pětiboj malotřídních škol je již tradiční jednodenní sportovní akce, která je určena žákům 1. stupně. Účastní se jí 5 malotřídních škol, a to Kyjovice, Těškovice, Olbramice, Bravantice a Zbyslavice. Pořadatelem je vždy jedna ze zúčastněných škol a v letošním roce je to právě naše základní škola. Cílem této akce je motivovat děti ke sportu a aktivnímu trávení volného času. Každoročně se soutěží v pěti hlavních disciplínách: běh na 400 m, běh na 60 m, skok do dálky, hod kriketovým míčkem, skok přes švihadlo. Žáci, kteří nesoutěží v atletických disciplínách, budou mít možnost zahrát s vybíjenou. Akce bude probíhat na třech stanovištích v rámci naší obce Kyjovice, a to na fotbalovém hřišti (běh na 400m a 60m, hod do dálky kriketovým míčkem), na Sportovním areále (skok přes švihadlo, turnaj ve vybíjené, slavnostní zahájení, zázemí pro soutěžící, vyhodnocení), areál v okolí základní školy (skok do dálky). Součástí akce je také dobrovolný program. V letošním se děti budou moci podívat na show se švihadlem profesionálních sportovců společnosti Švihej a pak si pod jejich vedením vyzkouší několik triků. Příspěvek MAS chceme využít na financování organizace akce, nákup odměn pro soutěžící, sportovních pomůcek, občerstvení pro zúčastněné děti a hrazení plateb za doprovodný program.		
Místo konání (obec):	Kyjovice	Datum konání	2.6.2023
	Požadovaná výše podpory:		5 000 Kč

C: Vyjádření MAS

Žádost schválena dne:		Žádost zamítnuta dne:	
Jméno a podpis pracovníka MAS			

D. Potvrzení

Jméno a podpis zástupce žadatele	Mgr. Blanka Drozdková	
Jméno a podpis starosty, razítko obce	Roman Vavrečka	

¹ V případě, že je žadatelem fyzická osoba, pole nevyplňujte

² V případě žádosti platby v hotovosti pole nevyplňujte

OBEC KYJOVICE
747 68 KYJOVICE 2
IČ: 00534722 DIČ: CZ00534722