



Hygienická a bezpečnostní pravidla

dítě nesmí

- znečišťovat vodu v bazénu
- křičet v prostoru bazénu
- strkat do kamarádů
- běhat a klouzat se po mokré dlažbě
- svévolně skákat do vody
- používat plavecké brýle a ploutve bez „Reverzu rodičů“
- svévolně opustit skupinu

Omezení rizika

- instruktor PS Zéva, z. s. má neustálý přehled o svěřených dětech
- vede výuku tak, aby možnost úrazu byla co nejmenší

Bližší informace a přihlášky získáte na adrese: www.zeva.cz
Plavecké středisko Zéva, z. s., Uhelná 868/3
500 03 Hradec Králové
tel. 603 412 008

ORKA CLUB

Plavání dětí bez rodičů od 4 let



„ORKA“, který je určen pro děti předškolního a školního věku (pro neplavce, poloplavce a plavce). Tato výuka se koná v Plaveckém bazénu, HK v odpoledních hodinách a je určena hlavně žákům, kteří dochází do sportovních plaveckých tříd v MŠ a ZŠ města HK; dětem, které se věnují plavání od ranného věku v babyclubech.

Kde? V 50ti m plaveckém bazénu v Hradci Králové, Eliščíno nábř. 842.

Kdy? Vždy ve čtvrtek od 16⁰⁰ do 17⁰⁰ hod.

Termíny I. cyklus:

12/9, 19/9, 26/9, 3/10, 10/10, 17/10, 24/10, 7/11, 14/11, 21/11, 28/11

Cena : 2500,- Kč/11 lekcí, jednotlivá lekce = 350,00 Kč.

Členy Orkaclubu se mohou stát děti předškolního a školního věku. Na základě řádně vyplněné „PŘIHLÁŠKY“ a dokladu o zaplacení Vám bude v 1. lekci vystaven průkaz. Bez tohoto průkazu nelze dítě do výuky zařadit. Při platbě převodem uhradte platbu na č. účtu: 2601239147/2010, VS: 241115, do zprávy: jméno dítěte. Při všech platbách je potřeba dodržet VS! Platby se nevrací !

Při dlouhodobé nemoci (více než 60% docházky nepřetržitě a na základě lékařského potvrzení) je možno pro děti domluvit náhradní lekce. **Omluvenky a náhrady lekcí formou SMS na tel. Č.: 736248666**

S sebou vezměte: ručník, plavky, mýdlo, pleťový krém.

Vstup do šaten je vždy 15 min. před zahájením výuky.

Bližší informace a přihlášky získáte na adrese: www.zeva.cz

**Plavecké středisko Zéva, z. s., Uhelná 868/3, 500 03 Hradec Králové
tel. 603 412 008**

Vedoucí instruktorka Orkaclubu: Simona Kuličková tel.: 736 248 666

Termíny lekcí plavání, kdy je možno čerpat náhrady:

Karetaclub – úterý od 16⁰⁰ do 17⁰⁰ hod

10/9, 17/9, 24/9, 1/10, 8/10, 15/10, 22/10, 5/11, 12/11, 19/11, 26/11

Delficlub – pátek od 15⁰⁰ do 16⁰⁰ hod.

13/9, 20/9, 27/9, 4/10, 11/10, 18/10, 25/10, 8/11, 15/11, 22/11, 29/11

Co můžete udělat pro plavání v rodině

- ♦ Nestrašte děti vodou, zvykejte je ponořovat obličej do vody. Učte je otevírat pod vodou oči a vypouštět vzduch z plic nosem a ústy.
- ♦ Poučte děti o hygienických pravidlech před vstupem do bazénu (použití WC, osprchování a používání tělového šamponu a opětné osprchování). Po skončení výuky následuje krátké osprchování, řádné osušení (zejména vlasů v zimě), ošetření těla mastným krémem. Při nepříznivém počasí je nezbytná pokrývka hlavy.
- ♦ Nedávejte dětem větší obnosy peněz, prstýnky, řetízky, náušnice, hodinky a pod. Hrozí poranění ostrými předměty případně jejich ztráta.
- ♦ Při jakékoliv pochybnosti o zdravotním stavu Vašeho dítěte jej neposílejte na plavání. Děti se zvýšenou teplotou, kožními chorobami (např. bradavice). Děti trpící epilepsií musí mít individuální dozor. **Děti však neomlouvejte zbytečně.**

E-mail: simona.kulickova@zeva.cz

předmět zprávy: orka

Závazná dohoda

(nutno odevzdat PS Zéva, z.s.)

Svým podpisem potvrzuji, že mé dítě,
nar. zdravot. Pojišťovna
bydliště,
mob. Tele., e-mail je schopno po
fyzické i psychické stránce absolvovat kolektivní výuku plavání v době:

| Cyklus | škol. rok | den | hod. | v Hr. Králové | podpis rodičů |
|--------|-----------|-----|------|---------------|---------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Současně prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil výše jmenovanému dítěti změnu režimu a okresní hygienik mi nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledním týdnu přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

Souhlasím s tím, aby tyto údaje o dítěti byly použity pro evidenční potřeby plavecké střediska v případě úrazu. Po ukončení docházky budou zničeny. Při porušení provozního řádu PS Zéva, z.s., s kterým budu seznámen(a) v zahajovací lekci, nesu plnou odpovědnost za následky vzniklé jeho nedodržením a v případě porušení hygienických nebo bezpečnostních opatření budu vyloučen(a) z výuky plavání.

Platba se nevrací!!! Při dlouhodobé nemoci (více než 60 % docházky na výuku plavání nepřetržitě a na základě lékařského potvrzení) je možno pro předškolní děti domluvit náhradní lekce.

Souhlasím s prezentací mého dítěte při výuce plavání pro potřeby PS Zéva, z.s.

ANO NE

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé. S uvedenými podmínkami v nabídce souhlasím.

V Hradci Králové

.....
za PS Zéva, z.s.

.....
podpisy rodičů



Plavecké středisko Zéva, z. s.
Uhelná 868/3
500 03 Hradec Králové



603 852 839
603 412 008

e-mail: ps.zevahk@zeva.cz
IČ: 06132936

web: <http://www.zeva.cz>
č. účtu: 2601239147/ 2010

| PŘIHLÁŠKA | | |
|---|--|-----------------------|
| členství - Plavecké středisko Zéva, z. s. | | |
| Osobní údaje sportovce (člena) | | |
| Jméno a příjmení: | Adresa: | |
| Datum narození: | Rodné číslo: | Zdravotní pojišťovna: |
| Telefonní číslo (<i>mobilní telefon</i>): | e-mail: | |
| Registrační poplatek – roční 200,- Kč, je součástí první platby kurzovního v daném školním roce. | Číslo OP (<i>u členů starších 15 let</i>): | |
| Vyjádření zákonného zástupce o zdravotním stavu plavce | | |
| Prohlašuji, že dítě je zdravé a schopné plavecké výuky plavání a účasti na plaveckých závodech. Poznámky (důležitá sdělení o plavci – např. alergie, zdravotní omezení apod.) | | |
| Čestné prohlášení zákonného zástupce | | |
| Prohlašuji, že výše uvedené údaje jsou pravdivé. V případě nesprávného uvedení údajů přijímám veškerou zodpovědnost způsobenou škodu. Dále prohlašuji, že mnou poskytnuté osobní údaje byly poskytnuty Plaveckému středisku Zéva, z. s. dobrovolně a současně beru na vědomí, že tyto údaje mohou být předány za účelem registrace u ČSPS. Byl (a) jsem seznámen (a) s tím, že ČSPS evidují osobní údaje výhradně pro své potřeby. <i>Pozn.: Čísla mobilních telefonů a e-maily budou k dispozici pouze instruktorům a trenérům plavání a budou sloužit výhradně pro informování o nutných záležitostech týkajících se plavce a činnosti PS Zéva, z. s.</i> Zavazuji se, že budu se řídit „Stanovami Plaveckého střediska Zéva, z. s.“ | | |
| V | Podpis zákonného zástupce: | |