



UPISNICA ZA AKTIVNOSTI U PILOT PROGRAMU „MALA SPORTSKA ŠKOLA“

Ime i prezime djeteta:	
Datum i godina rođenja djeteta:	
OIB djeteta:	
Ime i prezime majke (starateljice):	
Broj mobitela majke (starateljice):	
E-mail adresa majke (starateljice):	
Ime i prezime oca (staratelja):	
Broj mobitela oca (staratelja):	
E-mail adresa oca (staratelja):	
Ulica i broj:	
Broj telefona/mobitela:	

Molimo da zaokružite sportsku grupu ili grupe u kojima će dijete sudjelovati:

- 1. Bazični trening u dvorani (atletika, gimnastika, osnove sportskih igara)**
- 2. Osnove sportskih igara na vanjskim sportskim igralištima (košarka, nogomet, badminton ...)**

U Zadru, _____ 2018.

Svojim potpisom suglasan sam da moje dijete _____ sudjeluje u programu „Male sportske škole“ pod stručnim vodstvom sportskih trenera te da ga se fotografira i snima isključivo u svrhu objave stručnih radova i informiranja o programu.

Potpis roditelja ili staratelja:

SUGLASNOST RODITELJA (STARATELJA)

Ovom potvrdom kao roditelj (staratelj):

Ime i prezime roditelja:	
Datum i godina rođenja:	
Ulica i broj:	
Broj telefona/mobitela	

Dajem svoju potpunu suglasnost o organizaciji dolaska, odlaska na program, u bavljenju tjelesnim aktivnostima u programu „Male sportske škole“ koji organizira Športska zajednica Grada Zadra, te sudjelovanju na natjecanjima u sklopu programa.

Ime i prezime djeteta:	
Datum i godina rođenja:	
Ulica i broj:	

Svi polaznici programa su tjelesnim aktivnostima i natjecanjima u sklopu programa „Male sportske škole“ pristupili dragovoljno, uz pristanak roditelja (staratelja) i na vlastitu odgovornost, te su upoznati sa eventualnom mogućnošću sportske ozljede.

Športska zajednica Grada Zadra ima pravo korištenja prikupljenih podataka i vizualnog materijala u svrhu poboljšavanja i unapređenja programa.

U slučaju nedoličnog ponašanja i mogućih izgreda polaznika programa, Športska zajednica zadržava pravo da polazniku uskrati mogućnost daljnjeg sudjelovanja u programu.

Isto tako u slučaju počinjenja materijalne štete od strane polaznika, polaznik će snositi troškove za to, što svojim potpisom i potvrđujem.

U Zadru, _____

Potpis roditelja (staratelja): _____



ŠPORTSKA
ZAJEDNICA
GRADA ZADRA

Program „MALA SPORTSKA ŠKOLA“

I Z J A V A

Ovom izjavom potvrđujem da moje dijete _____, **NE BOLUJE** ni od kakve kronične bolesti (npr. bronhitis, astma, bronhijalna astma, alergija, epilepsija, posljedice potresa mozga, bolesti i stanja lokomotornog sustava,...), *koja bi ga mogla sprječavati* u praćenju cjelokupnog programa „Male sportske škole“.

Također se obvezujem da ću, ukoliko tijekom godine dijete oboli od neke gore navedene ili slične bolesti, pravodobno izvijestiti voditelje „Male sportske škole“ i podastrijeti potrebnu liječničku dokumentaciju. Ukoliko to ne učinim pravodobno ili uopće ne učinim, snosim potpunu odgovornost za eventualne posljedice po zdravlje mojeg djeteta.

Ovi podatci služe isključivo kao informacija voditeljima i trenerima u svrhu sigurnosti sudjelovanja vašeg djeteta u radu „Male sportske škole“ i u druge svrhe se neće koristiti te prosljeđivati.

Roditelj ili staratelj (tiskanim slovima):

potpis: _____

U Zadru, _____

Štovani roditelji ili staratelji,

Ukoliko vaše dijete već ima neki od gore navedenih zdravstvenih problema, molim Vas da uz ovu izjavu dostavite i medicinsku dokumentaciju.

Sa štovanjem, voditelji i treneri „Male sportske škole“.

ANKETNI UPITNIK za upis u “Malu sportsku školu”

Poštovani roditelji,
Molimo Vas da svojim odgovorima, sugestijama i mišljenjima pomognete u upisu Vaše djece u Malu sportsku školu. Upitnik je anonimnan.

DOB DJETETA _____

1. Da li se Vaše dijete bavilo sportom?

- a) DA
- b) NE

2. Da li je Vaše dijete uključeno u rad nekog sportskog kluba?

- a) DA
- b) NE

3. Status zaposlenosti roditelja?

- a) Oboje nezaposleni
- b) Samo jedan zaposlen
- c) Oboje zaposleni

4. Koliko ste upoznati sa programom rada Male sportske škole?

- a) u velikoj mjeri
- b) putem javnog informiranja
- c) ne poznajemo program odgojne skupine našeg djeteta

5. Putem kojih oblika informiranja dobivate najviše informacija o programu rada u Maloj sportskoj školi? (zaokružiti jedan ili više odgovora):

- a) mediji
- b) od djece
- c) od roditelja (staratelja)
- d) profesora TZK-a

6. Ima li Vaše dijete kroničnih bolesti koje bi ga sprječavale u sportskoj aktivnosti?

7. Ima li Vaše dijete interesa prema sportu?

8. Po Vašoj procjeni, u čemu bi dijete osobito napredovalo upisom u Malu sportsku Školu?

- a) u samostalnoj brizi o sebi
- b) u povećanoj emocionalnoj stabilnosti
- c) u sigurnosti u sebe, u samopouzdanju, samopoštovanju
- d) u društvenosti
- e) u razgovorljivosti, u komunikativnosti
- f) u tjelesnoj spretnosti

9. Što je to što bi po Vašem mišljenju u Maloj sportskoj školi trebalo?

Ovo je prostor za Vaše ostale primjedbe, misli, ideje, poruke:
