KLUB GORSKIH TEKAČEV PAPEŽ
Mira in Dušan Papež, Podjelše 2, 1241 Kamnik, Slovenija
Kontakt: 031-421-248 Špela

www.kgtpapez.si

Zabavna športna vadba: Gibalno-ustvarjalne urice

OSNOVNI NAMEN:

Igriv način spoznavanja s pravljičnimi, ekološkimi in športnimi vsebinami skozi igro in gibanje v naravi.

- ✓ Razvijanje koordinacije oz. skladnosti gibanja.
- ✓ Usvajanje osnovnih gibalnih konceptov.
- ✓ Podoživljanje zgodbe, pripovedi v gibalnem spektru (igre, poligoni, sprehodi v naravi).
- ✓ Spodbujanje in navajanje otrok za gibanje v naravi.
- ✓ Razvijanje neverbalnih komunikacijskih sposobnosti skozi gib oz. telo.
- ✓ Vključevanje sprostitvenih dejavnosti (joga za otroke).
- ✓ Ustvarjalno gibanje ob glasbeni spremljavi.
- ✓ Občasno izvajanje gibalno-glasovne, ritmične in pevske igre.
- ✓ Po dogovoru izleti v naravo, udeležba na rekreativnih tekih za otroke (Tek k Sv. Primožu, Mekinjski kros, Sobotna liga Sv. Primož …)

Zabavna športna vadba, ko si gibanje, ustvarjalnost in domišljija podajo roke!
Vaš otrok bo skozi igro vzljubil naravo in gibanje v njej.

KOMU JE PROGRAM NAMENJEN?
Otrokom od 6. do 7. leta. Z vadbo začnemo ob udeležbi šestih otrok, in sicer od 1. oktobra dalje, vsak torek od 15.45 do 17.15. **Z vadbo začnemo v torek, 6. 10.**

OSNOVNA OPREMA, KI NAJ JO IMA OTROK S SEBOJ:
Bidon z vodo, športna oprema za v telovadnico (čisti copati) in za v naravo.

VADBA JE BREZPLAČNA, vodi jo Mira Papež.
Otroci prejmejo knjižico za motivacijo, nalepke, majico, fotografije.

PRIVOŠČITE SVOJEMU OTROKU POSEBEN DAN
BREZ TELEVIZIJE IN RAČUNALNIKA,
DA VZLJUBI NARAVO IN GIBANJE V NJEJ.

KLUB GORSKIH TEKAČEV PAPEŽ
Mira in Dušan Papež, Podjelše 2, 1241 Kamnik, Slovenija
Kontakt: 031-421-248 Špela

www.kgtpapez.si

URNIK GIBALNO–USTVARJALNIH URIC za 1. in 2. razred NA OŠ STRANJE
TOREK 15.45–17.15

Prijavnica na GIBALNO–USTVARJALNE URICE

Prijavnico lahko pošljete na kgtpapez@gmail.com ali 031-421-248 Špela **do 1. 10. 2020**

Vsi spodnji podatki so obvezni
Ime in priimek otroka: _____
Datum rojstva: _____

Podatki o starših/skrbniku
Ime in priimek: _____
Naslov, pošta, kraj: _____
Elektronski naslov: _____
Na te e-naslov se pošiljajo obvestila.
Telefonska št.: _____

Zdravstveni vprašalnik
Prosim vas, da nas seznanite z zdravstvenimi posebnostmi vašega otroka (npr.: astma, težave z dihanjem, srcem, epilepsija, alergije …).
Zdravstveno stanje otroka: _____

KGT Papež se zavezuje, da bo osebne podatke obdeloval skladno z veljavnimi nacionalnim Zakonom o varstvu podatkov in Uredbo (EU) 2016/679 Evropskega parlamenta in Sveta z dne 27. aprila 2016 o varstvu posameznikov pri obdelavi osebnih podatkov in o prostem pretoku takih podatkov ter o razveljavitvi Direktive 95/46/ES (Splošna uredba o varstvu podatkov) (UL. L. 119, 4. 5. 2016, str. 1–88). Osebni podatki se zbirajo samo toliko časa, kolikor je potrebno za dosego namena, zaradi katerega so bili zbrani ali nadaljnje uporabljeni oz. do preklica privolitve, potem pa jih trajno izbrišemo.

S svojim podpisom potrjujem, da poznam pravice in obveznosti, ki izhajajo iz članstva, da sem seznanjen s temeljnim namenom delovanja društva, da sem se predhodno seznanil s statutom in drugimi akti društva, jih sprejemam in spoštujem. S podpisom potrjujem, da dovoljujem prevoz svojega otroka na vadbo, tekmovanje in treninge ter da v primeru nezgode ne bom zahteval nobene odškodnine od kluba, voznika ali vadečega trenerja.

Vadba je brezplačna. Vodila jo bo Mira Papež.

Podpis skrbnika: _____