



KONJENIŠKA ZVEZA SLOVENIJE SLOVENSKA KONJENIŠKA AKADEMIJA

1000 LJUBLJANA, Celovška 25
tel.: 01/4347-265

www.konj-zveza.si, e-mail: KZS@konj-zveza.si



Ljubljana, 14.08.2009

Razpis usposabljanja za naziv INŠTRUKTOR JAHANJA

Slovenska konjeniška akademija pri Konjeniški zvezi Slovenije razpisuje zbiranje prijav za udeležbo na usposabljanju strokovnih delavcev v športu za pridobitev naziva inštruktor jahanja, ki bo predvidoma potekalo v jesenskih mesecih leta 2009.

KZS je edina pristojna ustanova za usposabljanje strokovnih delavcev za konjeniške discipline, vključene v Mednarodno konjeniško federacijo FEI. Usposabljanje bo izvedeno skladno z zahtevami Zakona o športu po verificiranih programih v sodelovanju z Veterinarsko fakulteto in Fakulteto za šport. Programe usposabljanja je potrdil Strokovni svet RS za šport.

Predmetnik za **inštruktorje jahanja** obsega 75 ur predavanj ter do 90 ur praktičnega usposabljanja pri mentorjih Konjeniške zveze Slovenije. Predavanja bodo izvedena jeseni ob koncih tedna, praktično usposabljanje pa bo potekalo pri mentorjih na različnih lokacijah v Sloveniji. Mentorji so lahko licencirani učitelji in trenerji s potrjeno licenco za leto 2009.

Pogoj za prijavo na usposabljanje je starost najmanj 18 let, najmanj končana 3 letna poklicna šola, 4 leta tekmovalnih izkušenj in/ali 1 leto športno pedagoških izkušenj pod vodstvom licenciranega kadra, usposobljenost za naziv KZS Jahač 1 in 2, ter opravljen sprejemni izpit iz jahanja. Sprejemni izpiti bodo potekali predvidoma v oktobru 2009. Kandidati bodo morali prikazati zelo dobro znanje jahanja, s poudarkom na dresuri, zato pozivamo zainteresirane kandidate, naj čim prej pričnejo s pripravo na sprejemni izpit. Vsebina sprejemnega izpita:

1. Jahanje razpisane dresurne naloge kategorije A (A4_09) in jahanje razpisanega parkurja kategorije A (80 cm – 8 ovir) v predpisani postavitvi in dimenzijah parkurnega prostora.
2. Tekmovalci z licenco kategorije L ali več v dresurnem jahanju in brez licence ali A licenco v preskakovanju ovir: jahanje razpisanega parkurja kategorije A (80 cm – 8 ovir) v predpisani postavitvi in dimenzijah parkurnega prostora.
3. Tekmovalci z licenco kategorije L ali več v preskakovanju zaprek in brez licence ali A licenco v dresurnem jahanju: jahanje razpisane dresurne naloge kategorije A (A4_09)

Praktičnega dela preizkusa so oproščeni kandidati s potrjeno tekmovalno licenco kategorije L v eni disciplini in potrjeno tekmovalno licenco kategorije L v drugi disciplini.

Pisne prijave z dokazili o izpolnjevanju osnovnih pogojev morajo prispeti na naslov Konjeniške zveze Slovenije, Celovška 25, 1000 Ljubljana ali na fax (01) 434-72-65 najkasneje do 22. septembra 2007.

Usposabljanje bo izvedeno, če se bo prijavilo oziroma uspešno opravilo sprejemni izpit najmanj 25 kandidatov. Kotizacija za teoretično usposabljanje, vsa gradiva in zaključne izpite iz poučevanja znaša 500€. V ceno je všteto tudi enkratno opravljanje sprejemnega izpita, morebitno ponavljanje le-tega pa bo potrebno plačati posebej. Prvi del kotizacije v znesku 75 € mora biti plačan najkasneje 7 dni pred prvim pristopom k sprejemnemu izpitu na TR KZS in kopija potrdila posredovana KZS.

TR KZS: SI56 03100-1001904952 SKB Banka d.d. Ljubljana

Vsi prijavljeni interesenti za usposabljanje bodo prejeli predmetnike in pogoje za vključitev v usposabljanje.

Za ev.informacije se obrnite na koordinatorja seminarja: Janža Lenassi 031/674-223

Slovenska Konjeniška Akademija

PRIJAVNICA

Podatki o kandidatu

IME IN PRIIMEK: _____ SPOL: M Ž

NASLOV STALNEGA BIVALIŠČA: _____

POŠTNA ŠTEVILKA IN KRAJ: I _ I _ I _ I _ I _____

EMŠO: _____ KRAJ ROJSTVA _____

TELEFON ali GSM: I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I

Št. kartice zdravstvenega zavarovanja: I 0 I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I

STOPNJA IZOBRAZBE: I. II. III. IV. V. VI. VII. VIII. IX.

Športna panoga: KONJENIŠTVO

TEKMOVALNE IZKUŠNJE: _____

ŠPORTNO PEDAGOŠKE IZKUŠNJE: _____

ČLAN DRUŠTVA: _____

Prijavljam se za strokovno usposabljanje 1. in 2. stopnje, za naziv Inštruktor jahanja

Podatki o plačniku stroškov usposabljanja:

NAZIV / IME: _____

SEDEŽ / NASLOV: _____ I

DAVČNA ŠTEVILKA: I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I DAVČNI ZAVEZANEC DA NE

TELEFON: _____ TELEFAKS: _____ E-POŠTA _____

Kandidat s svojim podpisom dovoljuje uporabo, hrambo in posredovanje podatkov s tega obrazca za potrebe nosilca usposabljanja, izvajalca tega usposabljanja, Strokovnega sveta Republike Slovenije za šport, Olimpijskega komiteja Slovenije – Združenja športnih zvez ter Ministrstva za šolstvo, znanost in šport. Podatke s tega obrazca s pomočjo spletne aplikacije ŠPAK upravlja Zavod za šport Slovenije – Športno informacijski center.

Datum in podpis kandidata:

Podpis (in žig) plačnika:

Obvezno je:

- napisati št. kartice zdravstvenega zavarovanja
- priložiti fotokopijo osebnega dokumenta ali fotokopijo izpiska iz matične knjige
- fotokopijo spričevala ali diplome

