



**JEZDECKÁ AKADEMIE - střední odborná škola Mariánské Lázně s.r.o.**

**353 01 Mariánské Lázně 569, PO. BOX 43**

**Tel: +420 722 951 560 IČO: 26406624**

[jezdeckaakademie@email.cz](mailto:jezdeckaakademie@email.cz) [www.jezdeckaakademie.cz](http://www.jezdeckaakademie.cz)

## **KURZY JEZDECTVÍ NA JEZDECKÉ AKADEMII MARIÁNSKÉ LÁZNĚ PODZIM 2024**

Zahájení kurzu **Instruktor/ instruktorka jezdeckví podzim 2024** v akreditovaném středisku v **Mariánských Lázních** bude v **sobotu 12. 10. 2024**. Ukončení kurzu instruktora předpokládáme nejpozději v polovině měsíce prosinec 2024.

Kurz pro instruktory trvá dva měsíce, vyučuje se přes víkendy podzim- zima / tedy po ukončení sportovní sezony/. Trvá 150 hodin, z nichž 74 hodin je teorie, vyučuje se v nových prostorách teoretické výuky školy na Krakonoši v Mariánských Lázních a 76 hodin praxe, které se vyučují na jízdárně na Krakonoši v ML, jezdecký klub ML. Kurzovné je 12 000,- Kč.

V ceně je zahrnuto – 150 lektorských hodin, pronájem prostor pro teoretickou i praktickou výuku včetně koní a figurantů pro předvádění, studijní materiály, podklady, organizační zajištění, osvědčení, metodické tréninky...

Osvědčení má celostátní platnost, jsme akreditované středisko MŠMT ČR a ČJF.

Zkoušky se konají před komisí ČJF, jejíž představitelé též na kurzech vyučují.

Zájemci o vzdělávací kurz se přihlašují přes JEDNOTNÝ INFORMAČNÍ SYSTÉM ČJF/JIS

1. Uchazeč musí dovršit věk minimálně 18 let.
2. Uchazeč musí doložit kopii ukončeného středního vzdělání.
3. Uchazeč musí doložit zdravotní způsobilost – lékařské potvrzení podle vyhlášky MZ ČR č. 391/2013 Sb. (§7)
4. Uchazeč musí být držitelem jezdecké licence ČJF minimálně 3 roky.

Podrobnější informace na tel. čísle **722951560**, nebo na mailu [zadinovah@seznam.cz](mailto:zadinovah@seznam.cz), nebo [jezdeckaakademie@email.cz](mailto:jezdeckaakademie@email.cz) .

Mgr. Hana Zadinová/ vedoucí akreditovaného střediska Jezdecké akademie-SOŠ Mariánské Lázně



## ŽÁDOST O POSOUZENÍ ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI K TĚLESNÉ VÝCHOVĚ A SPORTU

Související právní předpisy: Zákon 373/2011 Sb., Vyhláška 391/2013 Sb. vydané MZ ČR

Žádáme o provedení lékařské prohlídky pro účely zjištění zdravotní způsobilosti k:

výkonnostnímu sportu (organizované sportovní soutěže)

organizovanému sportu, neorganizovanému sportu nebo předmětu tělesná výchova

Upozornění: Registrující poskytovatel není kompetentní k posuzování zdravotní způsobilosti k a) vrcholovému sportu, b) vzdělávání ve školách se zaměřením na sport, tělesnou výchovu a v průběhu výuky.

**Sportovní disciplína, k níž je posudek požadován:** jezdeckví

**Požadovaný druh lékařské prohlídky (výkonnostní sport):**

Vstupní (před zaregistrováním ve sportovní organizaci, organizované sportovní soutěže)

Ostatní o pravidelná (pokud to vyžaduje zdravotní stav, intenzita a objem tréninku posuzované osoby) o mimořádná (Při změně zdravotního stavu posuzované osoby, zdravotní obtíže při sportu)

uveďte důvod: .....

### Jednorázová prohlídka

před sportovní soutěží, sportovní akcí, kdy je podmínkou účasti na akci organizovaného nebo neorganizovaného sportu či předmětu TV

Posuzovaná osoba:

Jméno, příjmení:..... narozen dne: .....

trvalý pobyt: .....

V ..... dne: .....

### LÉKAŘSKÝ POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI K TĚLESNÉ VÝCHOVĚ A SPORTU

Posuzovaná osoba je k výše uvedené sportovní disciplíně a kategorii: evid.číslo

Zdravotně způsobilá\*

Zdravotně nezpůsobilá\*

Zdravotně způsobilá s podmínkou\*: .....

Doba platnosti posudku: (uvádí se pouze u organizovaného sportu, neorganizovaného sportu nebo předmětu tělesná výchova):  
.....

Datum vydání lékařského posudku: .....

podpis a razítko



Poučení:

Proti tomuto lékařskému posudku je možno podat podle § 46 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, návrh na jeho přezkoumání do 10 pracovních dnů ode, kdy byl posuzované osobě předán. Návrh se podává písemně výše uvedenému lékaři. Návrh na přezkoumání lékařského posudku nemá odkladný účinek, jestliže z jeho závěru vyplývá, že posuzovaná osoba je pro účel, pro nějž byla posuzována, zdravotně nezpůsobilá či zdravotně způsobilá s podmínkou.

**Posuzovaná osoba/zákonný zástupce převzal lékařský posudek do vlastních rukou**

V .....dne.....

podpis

\* Nehodící se škrtněte