

Riaditeľstvo ZŠ mesta

Považská Bystrica

# Váš list číslo/zo dňa Naše číslo Vybavuje Považská Bystrica

2012/ 245 Labudíková, 0907792274 10.09.2012

Ďurkechová, 0911444665

**Vec:** Pozvánka na športovo-preventívnu aktivitu

Vážená pani riaditeľka, vážený pán riaditeľ,

Považské osvetové stredisko v Považskej Bystrici v spolupráci s Okresným riaditeľstvom Policajného zboru, Okresným riaditeľstvom Hasičského a záchranného zboru, Mestským úradom - odborom školstva, Regionálnym úradom verejného zdravotníctva so sídlom v Považskej Bystrici s finančným príspevkom Rady vlády SR pre prevenciu kriminality v Bratislave pripravuje realizáciu  projektu vzdelávania **Spoločne proti kriminalite a bezpečné dieťa,** ktorý jezameraný na rozvoj pohybovej výkonnosti a prehlbovanie si obzoru vedomosti z oblasti prevencie s akcentom na efektívne využívanie voľného času pod názvom **dobebhni si pre svoje zdravie** - 2.ročník,športovo-preventívnej aktivity pre žiakov 5.ročníkov mesta Považská Bystrica a jej okolia.

Športovo-preventívna aktivita sa uskutoční v ZŠ Rozkvet, Považská Bystrica

**dňa 2.10.2012 so začiatkom o 8,00 h.**

**Základným cieľom** športovo-preventívnej aktivity jerozvoj pohybovej výkonnosti, športovej súťaživosti a zvyšovanie odolnosti žiakov pred nežiadúcimi vonkajšími vplyvmi.

**Poslaním** aktivity je prehlbovať vedomosti žiakov, formovať ich charakterové vlastnosti, a tak účinne prispievať k formovaniu osobnosti.

**Podmienky súťaže :**

Súťaž je určená pre jednotlivcov: žiakov 5.ročníkov ZŠ mesta Považská Bystrica. Každá zúčastnená škola obdrží študijný materiál, z ktorého budú spracované súťažné otázky. Súťažiť sa bude vo forme testov. Obsahovú náplň budú tvoriť otázky z okruhov: **dopravnej výchovy, protidrogovej výchovy, zdravotnej** - správne údaje kódu zdravého života, mozgu a ústnej hygieny; **požiarnej**: čo robiť pri požiari v byte, lese a suchom poraste, kde zakladať ohne v prírode. Doplnkové otázky z oblasti NPR Manínska tiesňava. Zúčastnení žiaci budú bojovať o **Putovný pohár**. Súťažiť sa bude v športovom oblečení.

Občerstvenie zabezpečuje a hradí POS podľa Občianskeho zákonníka v rozsahu stanovenom zákonom č. 283/2002 Z. z. o cestovných náhradách.Cestovné náklady prepláca vysielajúca škola.

**Kontakt a bližšie informácie:**

V prílohe Vám zasielame záväznú prihlášku, ktorú Vás prosíme spätne zaslať na adresu:Považské osvetové stredisko v Považskej Bystrici, Mária Labudíková, Ulica odborov 244/8; 017 01 Považská Bystrica, Emailom:[labudikova@atlas.sk](mailto:labudikova@atlas.sk), [pospb@pospb.tsk.sk](mailto:pospb@pospb.tsk.sk); alebo faxom:042/4323574.

Tešíme sa na účasť Vašich žiakov.

Mgr. Daniela Čižmárová

riaditeľka POS

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefón:

riaditeľ, ekonomický úsek 042/4321367 e-mail: pospb@pospb.tsk.sk IČO: 34059067

oddelenie ZVČ, ZUČ: 042/4325946, 042/4323574 labudikova@azet.sk

fax: 042/4323574; mobil: 0901 918 816

Vážená pani riaditeľka, vážený pán riaditeľ,

prosíme Vás o zabezpečenie účasti žiakov 5.ročníkov podľa rozpisu škôl:

ZŠ Slovanská 4 žiakov

ZŠ SNP 4 žiakov

ZŠ Školská 4 žiakov

ZŠ Rozkvet 4 žiakov

ZŠ Považská Teplá 4 žiakov

ZŠ Slovenských partizánov 4 žiakov

ZŠ Stred 4 žiakov

ZŠ Nemocničná 4 žiakov - spolu 32 zúčastnených žiakov

Každá škola obdrží Ďakovný list za účasť a 6 najlepších žiakov diplomy a vecné ceny. Najlepšia škola obháji alebo získa **Putovný pohár.**

Záväznú prihlášku je potrebné zaslať do 20.septembra 2012

ZÁVÄZNÁ PRIHLÁŠKA

na športovo-preventívnu aktivitu z projektu **spoločne proti kriminalite a bezpečné dieťa** s podnázvom **dobebhni si pre svoje zdravie** - 2.ročník,  dňa 2.10. 2012

**Meno a priezvisko**:....................................... dátum nar: .........................Škola,tr.: .................

Adresa bydliska: ............................................................................................

**Meno a priezvisko**:....................................... dátum nar: .........................Škola,tr.: .................

Adresa bydliska: ............................................................................................

**Meno a priezvisko**:....................................... dátum nar: .........................Škola,tr.: .................

Adresa bydliska: ............................................................................................

**Meno a priezvisko**:....................................... dátum nar: .........................Škola,tr.: .................

Adresa bydliska: ............................................................................................

**Zodpovedný pedagóg :**

Meno a priezvisko: ............................................................ dátum narodenia : ............................

Adresa bydliska : .........................................................................................................

Adresa školy: ...............................................................................................................

Telefonický kontakt: ................................... e-mail: ..................................................

(súhlasím s poskytnutím dátumu nar. za účelom poskytnutia občerstvenia pre účastníkov)

**pečiatka školy , podpis**