



Slovenský zväz kickboxu, Olympijské námestie 1,
831 04 Bratislava-Nové Mesto

POZVÁNKA na akreditované školenie trénerov I. kvalifikačného stupňa

Vážení predsedovia, športovci, tréneri a priaznivci kickboxu! Slovenský zväz kickboxu v spolupráci s Trénerským vzdelávacím centrom FTVŠaZ Univerzity Mateja Bela v Banskej Bystrici pripravuje:

Všeobecnú časť 1. kvalifikačného stupňa

Termín školenia: 28.11.2025 – 30.11.2025.

Online formou cez MS Teams

Program:

28.11.2025 (piatok) od 14:00 do 20:00 – skúška pripojenia, úvodné informácie, legislatíva športu

28.-30.11.2025 (sobota – nedeľa) od 8:00 do 16:00 – odborné školenie

Testovanie: online forma – najneskôr do 10 dní po ukončení školenia

Účastnícky poplatok:

Člen SZKB – 300 €, Nečlen SZKB – 350 €

Platba na č.ú.: SK83 7500 0000 0040 0806 2802

Termín záväzného prihlásenia a úhrady: do 17.11.2025

Prihlášky zasielajte na: PhDr. Pavol Trajlínek, palo.trajlinek@gmail.com, 0905 444 172

Podmienky účasti (v súlade s Vyhláškou MŠVVaŠ SR č. 110/2016 Z.z.):

- vek minimálne 18 rokov,
- minimálne 2-ročná prax v kickboxe potvrdená trénerom klubu,
- úplné stredné vzdelanie s maturitou (alebo vyššie),
- bezúhonnosť a zdravotná spôsobilosť,
- zaplatený účastnícky poplatok.

Doplňujúce informácie:

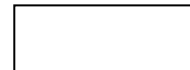
Praktická časť školenia (špecializácia kickbox) sa bude realizovať prezenčne do 1 mesiaca po úspešnom absolvovaní testu. Miesto: Trnava, alebo Banská Bystrica podľa počtu účastníkov.

Povinné prílohy:

- **Výpis z registra trestov** s rozšíreným rozsahom "pre prácu s deťmi a mládežou".
- Čestné prehlásenie o zdravotnej spôsobilosti.
- Doklad o úplnom strednom vzdelaní s maturitou (alebo vyššie)

Predseda školiacej komisie SZKB
PhDr. Pavol Trajlínek
+421 905 444 172

ZÁVÄZNÄ PRIHLÄŠKA



na akreditované **školenie trénerov I. kvalifikačného stupňa** v spolupráci so Slovenským zväzom kickboxu a Trénerským vzdelávacím centrom FTVŠaZ UMB

Titul:

Meno:

Priezvisko:

Dátum narodenia:

Rodné číslo:

Štátna príslušnosť:

Adresa trvalého bydliska:

E-mail:

Telefón:

Člen SZKB: ☐ Áno ☐ Nie

Názov klubu:

Potvrdzujem záväzné prihlásenie na školenie trénerov **I. kvalifikačného stupňa**, ktoré sa uskutoční v termíne **28.11.2025 – 30.11.2025** formou online (MS Teams).

Zároveň potvrdzujem, že:

spĺňam podmienky účasti podľa vyhlášky MŠVVaŠ SR č. 110/2016 Z.z.,

som uhradil účastnícky poplatok vo výške:

☐ 300 € (člen SZKB)

☐ 350 € (nečlen SZKB)

úhrada bola vykonaná dňa: na číslo účtu: SK83 7500 0000 0040 0806 2802

Prílohy k prihláške:

☐ Výpis z registra trestov (rozšírený rozsah)

☐ Čestné prehlásenie o zdravotnej spôsobilosti

☐ Kópia dokladu o úplnom strednom vzdelaní s maturitou (alebo vyššom)

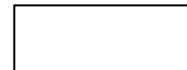
☐ Potvrdenie o minimálne 2-ročnej praxi v kickboxe

.....

Dátum a miesto

.....

Podpis



ČESTNÉ PREHLÁSENIE O ZDRAVOTNOM STAVE

Podpísaný / á

narodený / á trvale bytom:

Pracovné zaradenie: Tréner/ka Kickboxu SZKB.

prehlasujem, že môj zdravotný stav je dobrý, netrpím žiadnou infekčnou chorobou a môj psychický a fyzický stav je v dobrej kondícii a nie som si vedomý žiadnej zdravotnej prekážky, ktorá by mi nedovoľovala absolvovať školenie trénerov a vykonávanie trénerskej praxe.

Som si vedomý/-á toho, že pokiaľ by mnou uvedené informácie neboli pravdivé alebo boli závažným spôsobom zamlčané, budem čeliť všetkým z toho vyplývajúcim právnym následkom.

Svojim podpisom potvrdzujem pravdivosť všetkých uvedených údajov.

V dňa
vlastnoručný podpis