



Vážení predsedovia klubov, športovci, tréneri a priaznivci kickboxu!

Školiaca komisia SZKB v spolupráci v spolupráci s Trénerským vzdelávacím centrom FTVŠaZ Univerzity Mateja Bela v Banskej Bystrici pripravuje školenie trénerov:

1. kvalifikačný stupeň - trénerské a inštruktorské kvalifikácie

Všeobecná časť 1. kvalifikačného stupňa

Termín školenia: 11. – 13. 9. 2026

Forma školenia: dištančná (online) prostredníctvom MS Teams

PROGRAM

11. 9. 2026 (piatok), cca 14:00 – 20:00 hod.

- skúška pripojenia,
- úvodné informácie ku školeniu,
- legislatíva športu.

12. – 13. 9. 2026 (sobota – nedeľa), orientačne 8:00 – 16:00 hod.

- odborné vzdelávanie v rámci všeobecnej časti trénerskej a inštruktorskej kvalifikácie.

TESTOVANIE

Záverečný test všeobecnej časti sa realizuje **online formou do 10 dní po ukončení školenia.**

TERMÍN PRIHLÁSENIA

Záväzné prihlásenie je potrebné vykonať najneskôr do 2. 9. 2026 alebo do naplnenia kapacity školenia.

Prihlásení účastníci budú e-mailom informovaní o ďalších organizačných náležitostiach **najneskôr do 7.9.2026.**

ÚČASTNÍCKY POPLATOK

Člen SZKB – 300 € / Nečlen SZKB – 350 € Platba na účet: **SK83 7500 0000 0040 0806 2802**

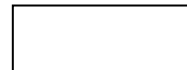
Účastnícky poplatok zahŕňa absolvovanie všeobecnej a následnej špecializovanej časti vzdelávania v kickboxe v rozsahu stanovenom SZKB.

PRIHLÁSENIE

Záväznú prihlášku spolu s požadovanými prílohami zasielajte na: e-mail: vzdelavanie.szkb@gmail.com

PODMIENKY ÚČASTI A POVINNÉ PRÍLOHY K PRIHLÁŠKE

- **vek minimálne 18 rokov,**
- **minimálne 2-ročná prax v kickboxe** – doložiť potvrdením trénera alebo klubu,
- **úplné stredné vzdelanie s maturitou alebo vyššie vzdelanie** – doložiť kópiou dokladu o dosiahnutom vzdelaní,
- **bezúhonnosť** – doložiť dokladom preukazujúcim bezúhonnosť v požadovanom rozsahu,
- **zdravotná spôsobilosť** – doložiť čestným prehlásením o zdravotnej spôsobilosti,
- **uhradený účastnícky poplatok** v stanovenej výške.



Praktická – špecializovaná časť KICKBOX

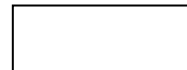
Po úspešnom absolvovaní všeobecnej časti a záverečného testu bude nasledovať **prezenčná špecializovaná časť vzdelávania v kickboxe**, vrátane praktickej časti a splnenia požiadaviek stanovených vzdelávacím programom SZKB.

Termín a miesto špecializovanej časti budú účastníkom oznámené samostatne.

POVINNÉ PRÍLOHY K PRIHLÁŠKE

- doklad preukazujúci bezúhonnosť v požadovanom rozsahu,
- čestné prehlásenie o zdravotnej spôsobilosti,
- kópia dokladu o úplnom strednom vzdelaní s maturitou alebo vyššom vzdelaní,
- potvrdenie o minimálne 2-ročnej praxi v kickboxe.

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



ZÁVÄZNÁ PRIHLÁŠKA

na akreditované školenie **1. kvalifikačný stupeň - trénerské a inštruktorské kvalifikácie**

Termín školenia: 11. – 13. 9. 2026

Titul: **Meno:** **Priezvisko:**

Dátum narodenia: **Rodné číslo:**

Štátna príslušnosť:

Adresa trvalého bydliska:

E-mail: **Telefón:**

Člen SZKB: ☐ Áno ☐ Nie

Názov klubu:

Zároveň potvrdzujem, že:

spĺňam podmienky účasti podľa vyhlášky MŠVVaŠ SR č. 110/2016 Z.z., a uhradil som účastnícky

Prílohy k prihláške:

☐ Výpis z registra trestov (rozšírený rozsah)

☐ Čestné prehlásenie o zdravotnej spôsobilosti

☐ Kópia dokladu o úplnom strednom vzdelaní s maturitou (alebo vyššom, **len u nových uchádzačov**)

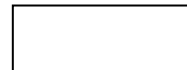
☐ Potvrdenie o minimálne 1-ročnej praxi trénera v kickboxe (licencia I. kvalifikačný stupeň **len u nových uchádzačov**)

.....

.....

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