|  |  |
| --- | --- |
|  | **Anmodning om bevægelse og afspænding i vand** |

Sendes til: Suka | Frødings alle 8 | 2860 Søborg

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Elev navn: |  | Telefon nr.: |
| Adresse: |  |
| Post nr.: |  | By: |
| Hold nr.: |  |
| **Funktionsbeskrivelse:** |
| Er du kørestolsbruger: |
| Har du erfaring med at være i et bassin? Hvis ja, hvordan kan du bevæge dig i vandet ? |
| Bruger du hjælpemidler? Hvis ja, hvilke  |
| Er der andet du synes vi skal vide? |
| Hvor meget klarer du selv i omklædning/bad? |

I forhold til graden af handicap og behov for ekstra hjælp især i omklædningsrummet, kan det blive nødvendigt, at vi stiller krav om, at der kommer hjælp / pædagog / ledsager med i en periode eller hele sæsonen. Er der mulighed for det? [ ] JA [ ] NEJ

**Forudsætning for deltagelse i ’Bevægelse i vand’- undervisningen er at:**

|  |  |
| --- | --- |
| Eleven er: | * Renlig
* Uden sår
* Uden svamp og/eller fodvorter
 |
| Eleven kan: | * Møde med badetøj og meget gerne skifte-undertøj, kam o.a.
 |

I forbindelse med omklædningen og bad arbejdes der med hygiejne, fordi det er færdigheder, der er vigtige at tilegne sig, når man skal kunne begå sig i en svømmehal…

Dato: Underskrift deltager eller kontaktperson:

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

Modtaget i Suka:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_