Molskis 2023

Uimarin nimi:

Syntymävuosi:

Vanhemmat/ huoltajat:

Huoltajan puh.:

Huoltajan sähköposti:

1. Onko uimari uimataitoinen? (Ui yhtäjaksoisesti 200m, josta 50m selällään)
2. Kuvaile uimataitoasi (Osaatko uida selällään ja vatsallaan, osaatko sukeltaa, käytätkö apuvälineitä?)
3. Erityisyyden kuvaus ja tieto, mitä ohjaajan tulee tietää sinusta uintiturvallisuuden sekä tuntisuunnittelun näkökulmasta:
4. Muut uinnissa huomioon otettavat terveydentilaan liittyvät asiat:

Epilepsia: Kyllä ( ) Ei ( )

Pidätyskyvyn ongelmat: Kyllä ( ) Ei ( )

Sydän- ja verenkiertoelimistön sairaudet: Kyllä ( ) Ei ( )

Hengityselimistön sairaudet: Kyllä ( ) Ei ( )

Aistinelinten ongelmat/ vammat: Kyllä ( ) Ei ( )

Lisätietoja:

1. Omatoimisuus pukeutumis-, peseytymis-, allastiloissa, mihin tarvitset apua, liikkumisen apuvälineet, muut apuvälineet:
2. Kommunikointi/ käytössä oleva kommunikointimenetelmä:
3. Onko muuta, jota ohjaajan olisi hyvä tietää uinnin turvallisuuden ja sujuvuuden kannalta?
4. Voiko ottaa kuvia? Kuvia ei käytetä muuhun, kuin lasten vanhemmille/ huoltajille lähetettäväksi.

Lähetä täytetty lomake: jasmin.lainio@rauma.fi