

SCHOOL SWIMMING AND WATER SAFETY PROGRAM

Message to Parents / Caregivers

Μήνυμα προς τους γονείς/φροντιστές

Έχουν γίνει οι κατάλληλες ρυθμίσεις ώστε να συμπεριληφθεί η εκμάθηση κολύμβησης στο πρόγραμμα μαθημάτων μας.

Το Σχολικό Πρόγραμμα Κολύμβησης του NSW Department of Education and Communities είναι ένα εντατικό πρόγραμμα εκμάθησης κολύμβησης, το οποίο αναπτύσσει την αυτοπεποίθηση στο νερό και παρέχει στους μαθητές τις βασικές ικανότητες που απαιτούνται για την ασφάλεια και την επιβίωση στο νερό. Η διάρκεια του Προγράμματος είναι δέκα ημέρες. Κάθε ημερήσιο μάθημα διαρκεί 45 λεπτά.

Οι μαθητές που δεν επέδειξαν ικανοποιητικό επίπεδο ικανοτήτων, που απαιτούνται για την ασφάλεια και την επιβίωση στο νερό, και δεν μπορούν να κολυμπήσουν άνετα 25 μέτρα χωρίς βοήθεια σε βαθιά νερά, είναι κατάλληλοι να συμμετάσχουν στο Σχολικό Πρόγραμμα Κολύμβησης. Το Πρόγραμμα εστιάζεται σε αδύναμους κολυμβητές στα Years 2-6, καθώς και σε μαθητές με ειδικές ανάγκες, όπως νεοαφιχθέντες στην Αυστραλία και μαθητές με αναπηρίες.

Το μάθημα θα λάβει χώρα στην _____
Name of pool

Το Πρόγραμμα θα διεξάγεται **καθημερινά επί δύο εβδομάδες**.

Ημερομηνία έναρξης _____ Ημερομηνία λήξης _____
Start date Finish date

Το μάθημα παρέχεται χωρίς χρέωση.

Η μεταφορά κοστίζει _____ ημερησίως
Daily transport cost

Η είσοδος στο κολυμβητήριο κοστίζει _____ ημερησίως
Daily pool entry cost

Το συνολικό κόστος για τις 10 ημέρες του προγράμματος είναι _____
Total cost for 10 days

Κάθε παιδί θα πρέπει να έχει μαζί του μαγιό, πετσέτα, μπλούζα ή πουκάμισο, καπέλο και ζεστά ρούχα, αν ο καιρός είναι κρύος. Σε περίπτωση που το μάθημα διεξάγεται σε ανοιχτό κολυμβητήριο, συνιστάται οι μαθητές να χρησιμοποιούν κατάλληλη αντηλιακή προστασία, π.χ. αδιάβροχο αντηλιακό γενικής χρήσης με δείκτη SPF 30+, το οποίο θα εφαρμόζεται ξανά τακτικά. Συνιστάται επίσης ένα κοντομάνικο μπλουζάκι για τον ήλιο (εφόσον επιτρέπεται από το κολυμβητήριο).

Οι μαθητές θα αξιολογηθούν κατά τη διάρκεια του Σχολικού Προγράμματος Κολύμβησης για όλες τις ικανότητες που απαιτούνται για την ασφάλειά τους στο νερό χωρίς να φορούν γυαλάκια κολύμβησης.

Αν το παιδί σας είναι κατάλληλο για το Πρόγραμμα, παρακαλούμε συμπληρώστε και υπογράψτε το έντυπο συγκατάθεσης και επιστρέψτε το στο δάσκαλο του παιδιού σας.

Διευθυντής: _____ Ημερομηνία: _____
Name of principal Date