**NIU-verksamhet avseende:**

Huvudman/skola

Verksamhetsbeskrivning för certifiering av NIU simning och/eller simhopp, utan tidigare tillstyrkan.

Verksamhetsbeskrivningen skickas tillsammans med ansökan eller som e-post till [helena.bengtsson@svensksimidrott.se](mailto:helena.bengtsson@svensksimidrott.se) senast 1 november 2023.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Huvudman | Firmatecknare namn | Firmatecknare e-postadress |
|  |  |  |
| Skolenhet/er där NIU är förlagd | Ansvarig rektor namn | Ansvarig rektor e-postadress |
|  |  |  |
| Samarbetande förening/distrikt | Firmatecknare namn | Firmatecknare e-postadress |
|  |  |  |
|  | Ansvarig tränare namn | Ansvarig tränare e-postadress |
|  |  |  |
| Antal sökta platser över en treårsperiod (lägst 12st) | Ange om ansökan avser simning och/eller simhopp |

|  |  |
| --- | --- |
| Beskriv vilka förutsättningar som är tänkt gälla för NIU verksamheten gällande: anläggningar, bassäng, landträning och utrustning |  |
| Hur ser underlaget för potentiella NIU elever ut i samarbetande förening, de närmsta 3 åren? |  |
| Hur planerar ni att aktivt jobba med att marknadsföra NIU i simning/simhopp och rekrytera elever från det närliggande området? |  |
| Beskriv hur urvals- och antagningsprocessen kommer att gå till: |  |
| I vilken omfattning tänker ni avsätta lärar/tränarresurser till ämnet specialidrott? |  |
| Beskriv möjligheterna att ordna boende för elever som inte har möjlighet att dagpendla? |  |
| Ange vilka nationella skolprogram som går att förena med ämnet specialidrott. |  |
| Beskriv hur schemat är tänkt att vara uppbyggt i de olika årskurserna en normalvecka, både avseende träningstid och skoltid.  Ange så detaljerat som möjligt.  Möjlighet till träningsprogression? |  |
| Finns det möjlighet till att läsa på 4år? |  |
| Hur ser ni på möjligheten att ha utvecklingsplaner för NIU eleverna inom sin simidrott och karriärplaner för NIU lärare/tränare? |  |
| Hur ser ni på ett deltagande på SF årliga planerade NIU aktiviteter:   * NIU Mästerskapen, HT * NIU tränarträff, VT/HT |  |
| Beskriv förutsättningarna för NIU eleverna att efter skoltid delta i samarbetande förenings verksamhet. Ange även ekonomiska förutsättningar. |  |
| Beskriv på vilket sätt ni kan erbjuda kontakter med specialistnätverk inom idrottsmedicin, idrottsfysiologi, idrottspsykologi och idrottsnutrition. |  |
| Har ni idag samarbeten med andra SF inom NIU eller RIG? Ange vilka. |  |
| På vilket sätt sker samarbete och utbyte mellan olika idrotter i undervisningen och/eller utanför skoltid? |  |