

Podmínky přijetí do ročníku třídy s rozšířenou výukou tělesné výchovy se zaměřením na lední hokej dívek a chlapců od 1. 9. 2021

Na základě talentového výběru a doporučení trenérů sportovního klubu byl(a) Váš syn (dcera) přijat/a do třídy s rozšířenou výukou tělesné výchovy.

K tomuto úspěchu Vám blahopřejeme a zároveň žádáme o vyplnění následujících bodů.

1. Písemný souhlas rodičů se zařazením syna/dcery do třídy s rozšířenou výukou TV.

Jméno a příjmení žáka/kyně : dat.nar.

Adresa trvalého bydliště:

Tel. otec:, email:, tel. matka:, email:

Sourozenci na naší škole (uved'te jméno a současnou třídu):

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Podpis zákonného zástupce souhlasím ANO / NE
(správná tvrzení vždy zakroužkujte)

2. Čestné prohlášení zákonných zástupců žáka/kyně, že neměl(a) v pololetí posledního ročníku ZŠ vyšší průměr klasifikace než 2,00 a neměl(a) hodnocení chování sníženým stupněm z chování.

Prohlašuji, že prospěch syna/dcery: **ODPOVÍDÁ** **NEODPOVÍDÁ**

3. Vyjádření trenérů: **ANO / NE (ZATRHNĚTE)** _____
razítko a podpis sportovního klubu

4. Doložte přílohou vyjádření obvodního lékaře o zdravotní způsobilosti k výkonu daného sportu na úrovni výkonnostního sportu.

5. Škola zajišťuje kvalitní výuku dvou hodin tělesné výchovy rozšířené o další dvě hodiny zájmové TV-zaměřená na zvolený sport a o jednu hodinu týdně využívanou pro rehabilitaci, strečink, plavání a netradiční hry od sedmého ročníku.

Škola spolupracuje se sportovními kluby a po dohodě s nimi zajišťuje tréninkový proces v souladu s týdenním rozvrhem hodin. Organizačně zajišťuje uvolňování z výuky na mistrovské zápasy a soustředění. Všestranně podporuje sportovní aktivity a rozvoj talentované mládeže, spolupracuje s vybranými středními školami, KCM a SCM (krajská sport. centra mládeže) vybraného sportovního zaměření.

6. V případě nedostatečné sportovní výkonnosti, kázeňských a prospěchových problémů, se na doporučení trenérů, vyjádření třídního učitele, pedagogické rady a konečném rozhodnutí ředitele školy dítě navrátí v období uzavřeného pololetí na spádovou školu, nebo školu dle osobního výběru rodičů.

7. Uved'te adresu dosavadní školy:

8. Čestně prohlašuji, že v případě podpisu jednoho ze zákonných zástupců žáka/kyně jsem podepsal/la s plným vědomím druhého zákonného zástupce.

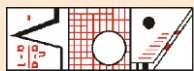
9. **Děkujeme za dodržení termínu odevzdání tohoto formuláře trenérům družstva do KONCE DUBNA!**

10. **Další ujednání:**

Na základě vyplnění a doručení tohoto dotazníku společně s lékařským potvrzením bude Váš syn/dcera přijat(a) na naši školu.

Podpis zákonného zástupce žáka :, Datum podpisu:

Těšíme se na spolupráci! Mgr. Martin Hlávka, ředitel školy



Žádost o přestup do . ročníku třídy s rozšířenou výukou tělesné výchovy

Žadatel (zákonný zástupce žáka:

_____ (jméno a příjmení, datum narození a místo pobytu, popř. jinou adresu pro doručování)

Správní orgán, jemuž je žádost doručována:

Základní škola T. G. Masaryka Třebíč, Komenského n.61/6, 67401 Třebíč

Žádost

podle ustanovení § 36, odstavce 4 a 5 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) o přestup na Základní školu T. G. Masaryka Třebíč, Komenského nám. 6/61, 67401 Třebíč

Jméno žáka: _____ datum narození: _____

místo pobytu: _____

Zákonní zástupci žáka se dohodli, že záležitosti spojené s přestupem na jinou základní školu bude vyřizovat zákonný zástupce (jméno a příjmení):

Dávám svůj souhlas základní škole k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění. Dále dávám škole svůj souhlas k tomu, aby s mým dítětem mohl v rámci prevence sociálně patologických jevů pracovat psycholog, speciální pedagog a další odborní pracovníci z oblasti psychologických služeb, sociálních a obdobných služeb. Souhlasím s možností orientačního testování přítomnosti návykových látek v organismu mého dítěte, existuje-li důvodné podezření z požití návykové látky a možného ohrožení jeho zdraví. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření, pořádání mimoškolních akcí školy, přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků, provedení psychologických vyšetření, zveřejňování údajů a fotografií mého dítěte v propagačních materiálech školy, včetně internetových stránek školy a pro jiné účely související s běžným chodem školy. Souhlas poskytuji na celé období školní docházky mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje. Byl/a jsem poučen/a o právech podle zákona č. 101/2000 Sb.

V Třebíči dne _____

Podpis žadatele: _____

Podací razítko

Základní škola T. G. Masaryka Třebíč

Datum doručení: . . .

Číslo jednací: ZŠ TGM/Tr- / -Hla

Počet listů: 1

Počet listů příloh:

Žádáme o vyplnění a podepsání obou formulářů a doručení do schránky u hlavního vchodu do ZŠ T. G. Masaryka Třebíč nejpozději do konce dubna 2021. Obálku nadepište: SPORTOVNÍ TŘÍDA - HOKEJ. Formuláře můžete také vyplnit, naskenovat a poslat na emailovou adresu: hlavka@zstgmtrebic.cz

Vyjádření školy o přestupu do třídy s rozšířenou výukou TV bude k dispozici nejpozději do 4. 6. 2021.

Děkujeme za dodržení termínu a těšíme se na další spolupráci.