ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE DO SPORTOVNÍCH SKUPIN

**Žádám o přijetí mého dítěte k základnímu vzdělávání ve sportovní skupině.**

**Dítě se v naší škole bude specializovat na: atletika x fotbal (zaškrtněte).**

**I. údaje o dítěti:**

|  |  |
| --- | --- |
| jméno a příjmení dítěte: |  |
| datum narození: |  |
| trvalé bydliště: |  |
| kontaktní adresa: |  |
| současná škola dítěte: |  | současná třída: |  |
| sportuje již Vaše dítě (jaký druh sportu, jak dlouho, kolikrát týdně): |  |
|  |
| prospěch dítěte v 1. pololetí 5. třídy: | Ma: \_\_\_\_, ČJ: \_\_\_\_\_, AJ: ,Př: \_\_\_\_, Vl: \_\_\_\_ |
| jiné důležité informace: |  |

**II. údaje o rodičích (zákonných zástupcích):**

|  |  |
| --- | --- |
| preferovaná osoba pro styk se školou: | otec / matka (označte jednu možnost) |

|  |  |
| --- | --- |
| jméno a příjmení otce: |  |
| trvalé bydliště: |  |
| kontaktní adresa: |  |
| kontaktní telefon: |  | kontaktní e-mail: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| jméno a příjmení matky: |  |
| trvalé bydliště: |  |
| kontaktní adresa: |  |
| kontaktní telefon: |  | kontaktní e-mail: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| V |  | dne |  |  |  |
|  |  |
|  | podpisy zákonných zástupců |

Podmínkou přijetí do sportovní skupiny budoucích 6. tříd je vykonání talentové zkoušky. Ta proběhne v pátek **17. 5. 2024, od 8:30 hod.** ve sportovním areálu (na školním hřišti), Jitřní 185, Praha 4.

Zkouška se skládá z těchto atletických disciplín:

* běh na 50 m
* skok daleký s rozběhem
* hod kriketovým míčkem
* běh vytrvalostní (6 min.)
* skok z místa
* hod medicinbalem (2 kg)

Zkouška probíhá ve spolupráci se Školním sportovním klubem a partnerskými kluby ASK Slavia Praha a FC Tempo Praha.

Vyplněnou žádost o přijetí zašlete **nejpozději do pátku** **30. 4. 2024** na email: skola@zsjitrni.cz, do předmětu zprávy uveďte „Talentové zkoušky“.

 