



**Základní škola a mateřská škola J. A. Komenského
v Novém Strašecí**

Komenského nám. 209, 271 01 Nové Strašecí
tel. 311 240 401, 311 240 400, e-mail: skola@zsnovestraseci.cz

Vážený rodiče,

váš syn (dcera) bude v červnu končit docházku na prvním stupni základní školy. Vedení školy si vás dovoluje touto cestou upozornit na možnost navštěvovat i na druhém stupni třídu s posílenou výukou tělesné výchovy.

K talentovým zkouškám se mohou hlásit i žáci, kteří na 1. stupni sportovní třídu nenavštěvovali. Žáci sportovní třídy budou mít na druhém stupni navýšený počet hodin tělesné výchovy na 3 nebo 4 týdně. Další informace k učebním plánům sportovní třídy získáte na webu školy: zsnovestraseci.cz/pro-rodice/paty-rocnik/.

Třída je určena pro aktivně sportující žáky. Žáci budou do třídy s posílenou výukou tělesné výchovy zařazováni na základě dosaženého bodového zisku v talentových zkouškách až do naplnění kapacity třídy. Samozřejmým předpokladem zařazení je dobrý zdravotní stav dítěte, který případně doporučíme konzultovat s ošetřujícím lékařem.

Přihlášky ke zkouškám je možné podávat od 24. března do 11. dubna 2025 jedním z těchto způsobů:

- a) předání paní učitelce třídní v 5. ročníku,
- b) zaslání na mailovou adresu tomas.jun@zsnovestraseci.cz, (není nutný elektronický podpis),
- c) zaslání do datové schránky školy (afasviu).

Přijímací zkoušky proběhnou dne 25. dubna 2025 od 7:55 v budově ZŠ a na atletickém stadionu. Ke zkoušce si žáci přinesou sportovní úbor a vhodnou obuv. Sledujte www.zsnovestraseci.cz, kde v dostatečném předstihu zveřejníme další informace ke zkouškám.

Náplň talentové zkoušky:

blok A (60 m, 600 m, hod kriketovým míčkem), **blok B** (driblink, šplh, skok z místa, sed-leh, rychlostně obratnostní test, přeskoky přes švihadlo/min)

V Novém Strašecí, 11. 3. 2025

Mgr. Petr Chochola

Zde odstříhnete

Přihláška k talentovým zkouškám do třídy šestého ročníku s posílenou výukou tělesné výchovy pro školní rok 2025/26

Příjmení a jméno žáka/žákyně :

Třída:

Datum narození:

Škola, kterou žák/žákyně nyní navštěvuje:

Bydliště žáka/žákyně*:

Potvrzuji, že zdravotní stav mého dítěte dovoluje navštěvovat třídu s posílenou výukou TV.

Datum:

podpis zákon. zástupce:

tel.:

e- mail:

**Nevyplňujte, je-li dítě žákem/žákyní naší školy.*