**ZJIŠŤOVÁNÍ ZÁJMU O OSOBNÍ ÚČAST ŽÁKŮ 9. ROČNÍKŮ NA VZDĚLÁVACÍCH AKTIVITÁCH** **ZA ÚČELEM PŘÍPRAVY K PŘIJÍMACÍM ZKOUŠKÁM NA STŘEDNÍ ŠKOLY**

Jméno a příjmení žáka/žákyně: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Třída: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vzdělávací aktivity budou realizovány ve skupinách s maximálním počtem žáků 15. Složení skupin zůstane neměnné po celou dobu probíhání příprav. Osobní účast žáků 9. ročníků na vzdělávacích aktivitách bude zahájena **11.05.2020**.

Obsahem aktivit bude učivo z předmětů přijímací zkoušky, cílem je příprava na přijímací zkoušku. Časový rozsah a organizace aktivit bude stanovena ředitelkou školy.

**MÁM – NEMÁM** zájem o osobní účast mého syna/dcery na vzdělávacích aktivitách.

**MÁM – NEMÁM** zájem o školní stravovaní (forma bude upřesněna).

Jsem srozuměn/a s povinností podepsat a dodat před nástupem do školy:

* Čestné prohlášení o neexistenci příznaků virového infekčního onemocnění;
* Písemné seznámení s vymezením rizikových skupin stanovených Ministerstvem zdravotnictví.

Zákonný zástupce je povinen vyjádřit zájem o docházku do školy do **07.05.2020**.

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jméno a příjmení zákonného zástupce \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis zákonného zástupce \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_