**Gymnázium Jihlava** **JANA MASARYKA 1, 586 01 JIHLAVA**

# Žádost o náhradu sportovního tréninku žáka oboru se sportovní přípravou

|  |  |
| --- | --- |
| **Žák/žákyně:**  | **Zákonný zástupce:**  |
| Adresa bydliště:  | Adresa bydliště:  |
| Třída:  | Sport:  |  |
|  |  |
| **Trenér kmenového sportu:**  | **Trenér:**  |
| Kontakt:  | Kontakt:  |

Zákonný zástupce žáka žádá o náhradu sportovního tréninku (ST) jinou sportovní činností.

Gymnázium Jihlava zastoupené ředitelem školy souhlasí, aby výše uvedený žák absolvoval ST v rámci své sportovní činnosti pod vedením trenéra této sportovní činnosti za níže uvedených podmínek:

1. Žák bude docházet na jinou sportovní činnost pravidelně a v případě absence trenér jiné sportovní činnosti oznámí učiteli ST e-mailem žákovu absenci (tedy absenci na ST). Učitel ST zanese absenci žákovi do třídní knihy (dle školního řádu ji musí žák omluvit).

2. V době ST ve škole (který žák nenavštěvuje) je za žáka zodpovědný zákonný zástupce žáka.

|  |  |
| --- | --- |
| Doba jiné sport. činnosti:  | Místo jiné sport. činnosti:  |

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

 podpis ředitele školy

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

 podpis zákonného zástupce

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

 podpis trenéra žáka

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

 podpis trenéra jiné sportovní činnosti žáka

1. Vyplněný formulář podepíše trenér ST, trenér jiné sportovní činnosti a zákonný zástupce žáka.

2. Podepsaný formulář žák předá na sekretariát školy.

3. Formulář potvrzený ředitelem školy obdrží třídní učitel, trenér kmenového sportu, žák (obdrží dvě kopie od třídního učitele), trenér jiné sportovní činnosti (od žáka).