Ředitelství SŠ

…....................................................................................................................

*název a adresa školy, která vydala rozhodnutí o nepřijetí*

......................................

*datum*

**Věc: Odvolání proti rozhodnutí o nepřijetí ke studiu na SŠ**

Odvolávám se proti rozhodnutí ředitele školy o nepřijetí mého syna /dcery

 *................................................................................................................................................................*

*jméno a příjmení, datum narození, bytem*

ke vzdělávání do 1. ročníku

….........................................................................................................................................................................  *název školy, ulice, oboru vzdělání včetně kódu oboru*

ze dne …............................................., č. j. ..........................................................................

Důvod odvolání: ...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Děkuji za vyřízení.

…............................................................ …....................................................................

  *jméno zákonného zástupce podpis zákonného zástupce*

…..................................................................................................................................................................

 *adresa, na kterou má být rozhodnutí o odvolání zasláno*