



ODVOLÁNÍ PROTI ROZHODNUTÍ O NEPŘIJETÍ KE STUDIU NA SŠ

Jméno příjmení zákonného zástupce: _____

Trvalé bydliště: _____

Telefonní kontakt: _____

Vážený pane řediteli,

odvoláváme se proti vašemu rozhodnutí o nepřijetí mé/ho dcery/syna:

_____ narozené/ho _____,

bytem _____,

ke studiu oboru _____, číslo ID _____.

V: _____ dne: _____

Podpis zákonného zástupce: _____

