

.....
zákonný zástupce

.....
jméno a příjmení uchazeče, datum narození

.....
adresa zákonného zástupce

Vyšší odborná škola zdravotnická
a Střední zdravotnická škola,
Hradec Králové, Komenského 234
PaedDr. Soňa Lamichová
ředitelka školy
Komenského 234
500 03 HRADEC KRÁLOVÉ

Odvolání proti rozhodnutí o nepřijetí ke vzdělávání čj.

Odvolávám se tímto proti rozhodnutí nepřijetí mého syna (dcery)
datum narození....., bytem, ke vzdělávání
do 1. ročníku oboru vzdělání, denní forma vzdělávání,
od 1. 9. 2014.

Odůvodnění:

V souladu s kritérii přijímacího řízení je plánovaný počet přijatých uchazečů.....
Někteří přijatí uchazeči neodevzdají zápisové lístky, nepotvrdí úmysl vzdělávat se ve škole a
v jejich případě zaniknou právní důsledky rozhodnutí o přijetí ke vzdělávání. Můj syn/dcera
splnil/a podmínky přijímacího řízení, v pořadí uchazečů se umístil na místě.

datum

podpis zákonného zástupce.....