**Žádost**

Jméno, popřípadě jména, a příjmení uchazeče:

Datum narození uchazeče:

Místo trvalého pobytu uchazeče:

Jméno, popřípadě jména, a příjmení

zákonného zástupce nezletilého uchazeče:

Místo trvalého pobytu

zákonného zástupce nezletilého uchazeče:

Podle § 101 písm. b) zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů, žádám

**o vydání nového rozhodnutí**

v řízení o přijetí ke vzdělávání ve střední škole, jejíž činnost vykonává Vyšší odborná škola zdravotnická a Střední zdravotnická škola, Hradec Králové, Komenského 234, do 1. ročníku oboru vzdělání **53-44-M/03 Asistent zubního technika**, denní formy vzdělávání. O vydání nového rozhodnutí žádám z toho důvodu, že **jsem splnil(a) podmínky přijímacího řízení, ale nebyl(a) jsem přijat(a) z důvodu počtu přijímaných uchazečů**.

V Hradci Králové dne ………………………...

….…………………………………………………………….………

(podpis uchazeče a zákonného zástupce nezletilého uchazeče)