**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 **78-42-M/04 Zdravotnické lyceum**, 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)