

.....
/Titul, meno a priezvisko, adresa zákonného zástupcu žiaka, tel., email/

riaditeľ školy
Stredná zdravotnícka škola
M. Hattalu 2149
026 01 Dolný Kubín

V
(miesto, dátum)

VEC: Odvolanie sa proti rozhodnutiu o neprijatí na štúdium

V zmysle zákona č. 71/1967 Zb. o správnom konaní (správny poriadok) v znení neskorších predpisov a na základe výsledkov prijímacieho konania sa **o d v o l á v a m** proti rozhodnutiu riaditeľa školy č. o neprijatí môjho syna/mojej dcéry na štúdium do 1. ročníka Strednej zdravotníckej školy, študijný odbor praktická sestra 5361 M v školskom roku 2020/2021.

Vzhľadom na skutočnosť, že môj syn/dcéra úspešne vykonal/a prijímacie skúšky a nebol/a prijatý/á pre nedostatok miesta, žiadame Vás o prehodnotenie Vášho rozhodnutia.

S pozdravom

.....
podpis zákonného zástupcu žiaka

