



Střední zdravotnická škola
a Vyšší odborná škola zdravotnická,
Mladá Boleslav, B. Němcové 482

ODVOLÁNÍ PROTI NEPŘIJETÍ KE STUDIU

Vážená paní ředitelko,

odvolávám se proti Vašemu rozhodnutí **o nepřijetí mého syna/mé dcery**

.....

narozeného/narozené

bytem

ke studiu oboru vzdělávání

Žádám, aby v odvolávacím řízení bylo toto rozhodnutí změněno v jeho/její prospěch, neboť má o studium na Vaší škole dlouhodobý zájem.

Jméno zákonného zástupce

Kontakt

Podpis zákonného zástupce

V dne

Adresa, na kterou má být zasláno rozhodnutí o odvolání (pokud není shodná s adresou trvalého bydliště).

.....

.....

.....

.....