

Střední zdravotnická škola Turnov
k rukám ředitelky
28. října 1390
511 01 Turnov

Věc: Odvolání proti rozhodnutí o nepřijetí

Zákonný zástupce:

.....
(jméno, příjmení)

.....
(adresa bydliště resp. doručovací adresa)

Odvolávám se proti rozhodnutí ředitele školy o nepřijetí mé dcery / mého syna

.....
(jméno dítěte, příjmení dítěte, datum narození)

.....
(ID - identifikační číslo pro přijímací řízení)

do oboru vzdělávání

.....
(název oboru)

Zdůvodnění odvolání:

.....
Podpis zákonného zástupce

.....
Místo a datum