Zákonný zástupce:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:…………………………………………………………….

Bydliště zákonného zástupce – adresa pro doručení rozhodnutí:…………………………………..

Střední škola

Střední zdravotnická škola a Střední odborná škola, p.o.

28. října 2707

470 06 Česká Lípa

V České Lípě dne……………….

**Odvolání proti nepřijetí ke vzdělávání**

Podávám odvolání proti rozhodnutí ředitelky Mgr. Hany Kubátové Ortové ze Střední zdravotnické školy a Střední odborné školy, 28. října 2707, Česká Lípa ze dne 22.4.2023, č.j. ……………………….nebo evidenční číslo…………..\*/ o nepřijetí ke vzdělávání mé dcery/syna:

příjmení……………………………..jméno……………………….narozené/ného dne ……………..,

bytem ……………………………...............................................

Dcera/syn podal/a přihlášku ke vzdělávání do oboru ………………………….., ale nebyl/a přijat/a pro velký počet uchazečů, kteří dosáhli v přijímacích zkouškách lepších výsledků.

Svoje odvolání odůvodňuji následovně:

………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………..

Podpis zákonného zástupce………………………………………………………….

\*/ Pokud nevíte neznáte č.j., stačí uvést evidenční číslo, pod který bylo uvedeny výsledky přijímacího řízení na webových stránkách školy