Meno a priezvisko zákonného zástupcu žiaka, adresa trvalého bydliska, PSČ, tel. číslo

Spojená škola

Ľ. Podjavorinskej 22

080 05 Prešov

V Prešove dňa .....................

**Odvolanie voči rozhodnutiu o neprijatí na štúdium**

Odvolávam sa voči rozhodnutiu riaditeľa školy o neprijatí na štúdium na Spojenú školu, Ľ. Podjavorinskej 22 v Prešove zo dňa ......................... o neprijatí na štúdium do 1. ročníka v školskom roku 2024/2025.

Môj syn/dcéra ........................................................., narodený/-á ................................................. nebol/-a prijatý/á do študijného odboru .......................................................................................

.......................................................................................................................................................

z dôvodu .......................................................................................................................................

Odvolanie podávam z dôvodu ......................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

Za kladné vybavenie ďakujem.

 .............................................

 podpis zákonného zástupcu