

Jméno a příjmení zákonného zástupce: _____

Zákonný zástupce uchazeče (jméno a příjmení): _____

ulice a ČP:

PSČ a obec:

Soukromá podřipská střední odborná škola a střední odborné učiliště o.p.s

k rukám ředitele školy

nám. Jana z Dražic 169

413 01 Roudnice nad Labem

V Roudnici nad Labem dne datum _____

Odvolání proti rozhodnutí o nepřijetí ke studiu

Odvolávám se proti rozhodnutí o nepřijetí mého syna/dcery (jméno a příjmení, datum narození, trvalé bydliště):

ke vzdělávání ve střední škole, jejíž činnost vykonává Soukromá podřipská střední odborná škola a střední

odborné učiliště o.p.s, nám. Jana z Dražic 169, do 1. ročníku oboru vzdělání

název a kód oboru vzdělání: _____

Zájem mého syna/dcery o studium na vaší škole trvá. Žádáme vás tedy, abyste jeho/její přijetí ke studiu ještě jednou zvážil, a to zejména v souvislosti s tím, že někteří již přijatí uchazeči studium na vaší škole pravděpodobně nezhájí.

podpis zákonného zástupce

S žádostí souhlasím

podpis uchazeče