Střední zdravotnická škola, Opava, příspěvková organizace

Mgr. Alena Šimečková

Dvořákovy sady 176/2

746 01 Opava

Registrační číslo uchazeče: …………..

*jméno a příjmení zákonného zástupce (zletilého uchazeče)*

*adresa trvalého pobytu*

telefon:

**Odvolání proti rozhodnutí ředitelky školy o nepřijetí ke vzdělávání**

Odvolávám se proti rozhodnutí číslo jednací …………………………. ze dne ……………… o nepřijetí mé dcery/syna …………………………………, nar. ………………. ke vzdělávání v 1. ročníku Střední zdravotnické školy, Opava, Dvořákovy sady 176/ 2, příspěvková organizace, obor vzdělání …………………………….. .

Dcera/syn nebyl/a přijat/a z kapacitních důvodů, přesto má nadále velký zájem o studium na této škole a předpokládám, že ne všichni přijatí uchazeči potvrdí svůj zájem o studium odevzdáním zápisového lístku, jak jim ukládá § 60g, odst. 6 a7 Školského zákona. Tím se vzdávají práva být přijati za žáka uvedené střední školy a na jejich místo může být přijat jiný uchazeč.

***(varianta pro zletilého uchazeče)***

*Já ………………………………, nar. ……………. se odvolávám se proti rozhodnutí číslo jednací ……………………. ze dne …………… o nepřijetí ke vzdělávání v 1. ročníku Střední zdravotnické školy, Opava, Dvořákovy sady 2, příspěvková organizace, obor vzdělání …………………………….. .*

*Nebyl/a jsem přijat/a z kapacitních důvodů, přesto mám nadále velký zájem o studium na této škole a předpokládám, že ne všichni přijatí uchazeči potvrdí svůj zájem o studium odevzdáním zápisového lístku, jak jim ukládá § 60g, odst. 6 a 7 Školského zákona. Tím se vzdávají práva být přijati za žáka uvedené střední školy a na jejich místo může být přijat jiný uchazeč.*

Žádám Vás proto o přehodnocení Vašeho původního rozhodnutí.

Děkuji za posouzení.

V  …………… dne ………………..

podpis zákonného zástupce ………………………..

podpis uchazeče ………………………..