Jméno a příjmení zákonného zástupce

Zákonný zástupce jméno a příjmení uchazeče

ulice a ČP

PSČ a obec

Gymnázium, Roudnice nad Labem, Havlíčkova 175, příspěvková organizace

k rukám ředitele školy

Havlíčkova 175

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 Gymnázium, Roudnice nad Labem, Havlíčkova 175, příspěvková organizace, do 1. ročníku oboru vzdělání (název a kód oboru vzdělání - pro čtyřleté studium: 79-41-K/41 Gymnázium; pro osmileté studium: 79-41-K/81 Gymnázium)“.

Zájem mého syna/dcery o studium na vašem gymnáziu 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 nezahájí.

S pozdravem …………………………………………………………..

 podpis zákonného zástupce

S žádostí souhlasím …………………………………………………………..

 podpis uchazeče