*-----------------------------------------------------------------------------------------------------------Meno a priezvisko zákonných zástupcov (rodičov), adresa bydliska*

Riaditeľstvo školy

 Spojená škola Sabinov

 SNP 16

 083 01 Sabinov

V .................................... dňa ...............................

Vec: **Odvolanie voči rozhodnutiu o neprijatí na štúdium**

Dňa .......................... sme prevzali rozhodnutie riaditeľa školy č............................................... o neprijatí nášho syna/dcéry ................................................................................................, narodeného/-nej ..................................... v ............................................. na štúdium v odbore:

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

na Spojenej škole, SNP 16, 083 01 Sabinov v školskom roku 2019/2020.

Vzhľadom na to, že náš syn/dcéra bol/-a v prijímacom konaní úspešný/-á a nebol/-a prijatý/-á len na základe nedostatku miesta, žiadame Vás o prehodnotenie tohto rozhodnutia, lebo sme presvedčení, že má schopnosti zvládnuť dané štúdium, o ktoré má dlhodobo záujem.

S pozdravom

 ––––––––––––––––––––––––––-

 podpis zákonných zástupcov

Kontakt : č.t.................................................