**meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa trvalého pobytu**

 Stredná zdravotnícka škola

 Lúčna 2

 984 17 Lučenec

 V Lučenci dňa ........................

Vec: **Odvolanie voči rozhodnutiu o neprijatí**

Na základe Vášho rozhodnutia č. 42/2020/SZŠLC-101-.............. zo dňa .........................o neprijatí môjho syna/mojej dcéry ....................................................., nar. ......................... do prvého ročníka 4-ročného vzdelávacieho programu študijného odboru 5361 M Praktická sestra Strednej zdravotníckej školy, Lúčna 2, 984 17 Lučenec v školskom roku 2020/2021 podávam **odvolanie.**

Prosím Vás znovu prehodnotiť Vaše rozhodnutie a v prípade uvoľnenia miesta zaujať kladné stanovisko k môjmu odvolaniu.

 S pozdravom.

 podpis zákonného zástupcu