**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