
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