
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. /2021/SZŠLC-.....-..... zo dňa
o neprijatí môjho syna/mojej dcéry meno, 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
2021/2022 podávam **odvolanie**.

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

S pozdravom

podpis zákonného zástupcu