**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Meno a priezvisko zákonného zástupcu/plnoletého uchádzača, adresa trvalého bydliska, kontaktné údaje**

 **Adresát:**

 Riaditeľ školy

 Mgr. Miroslav Sekula

Stredná zdravotnícka škola

 Lúčna 2, 984 17 Lučenec

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

**Vec: Odvolanie proti rozhodnutiu riaditeľa školy o neprijatí uchádzača na vzdelávanie do prvého ročníka školy**

Dňa ........................... mi ako zákonnému zástupcovi žiaka, bolo doručené rozhodnutie od Mgr. Miroslava Sekulu riaditeľa Strednej zdravotníckej školy, Lúčna 2, 984 17 Lučenec, IČO: 00607029 zo dňa ..............................., vedené pod č. ........................................ o neprijatí uchádzača......................................................, trvale bytom....................................................... (ďalej len „rozhodnutie“) do prvého ročníka 4-ročného vzdelávacieho programu, kód odboru: 5361 M, študijný odbor: Praktická sestra, na Strednú zdravotnícku školu, Lúčna 2, 984 17 Lučenec, IČO: 00607029, v školskom roku 2024/2025, (ďalej len „štúdium“) z dôvodu naplnenia počtu miest pre žiakov, ktorých možno prijať na štúdium.

Na základe horeuvedeného podávam voči vyššie uvedenému rozhodnutiu v zákonom stanovenej lehote odvolanie, ktoré odôvodňujem nasledovne:

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

Vzhľadom k horeuvedému navrhujem/žiadam, aby bolo vyššie označené rozhodnutie zrušené v celom jeho rozsahu a aby bolo môjmu odvolaniu v plnom rozsahu vyhovené, t. j. aby príslušný správny orgán rozhodol o prijatí hore označeného uchádzača na štúdium.

S pozdravom

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

 meno a priezvisko zákonného zástupcu a jeho podpis