

Střední škola společného stravování Ostrava-Hrabůvka, příspěvková organizace
k rukám ředitelky školy
Krakovská 1095/33
700 30 Ostrava-Hrabůvka

ODVOLÁNÍ

Jméno a příjmení zákonného zástupce / plnoletého uchazeče:

.....

Bydliště:

Telefon:

Vážená paní ředitelko,

odvolávám se proti rozhodnutí o nepřijetí č.j.: ze dne

mého syna / mé dcery nar.:.....

bytem..... ke vzdělávání na Střední škole společného stravování Ostrava-Hrabůvka, příspěvková organizace v rámci přijímacího řízení

do **1. ročníku oboru vzdělání**

Vzhledem k tomu, že můj syn/má dcera splnil/a všechna kritéria pro přijetí a nebyl přijat/a pouze z kapacitních důvodů, žádám v případě neodevzdání plného počtu zápisových lístků přijatými uchazeči, a tedy z důvodu reálného uvolnění místa ke studiu, o změnu rozhodnutí ve věci přijetí mého syna/mé dcery ke studiu na Střední škole společného stravování Ostrava-Hrabůvka, příspěvková organizace.

V dne

Podpis zákonného zástupce / plnoletého uchazeče: