

Ředitelství

SZŠ a VOŠ zdravotnické Liberec, odloučené pracoviště Česká Lípa

příspěvková organizace

Kostelní 9

460 31 Liberec 2

Datum: _____

Věc: Odvolání proti rozhodnutí o nepřijetí ke studiu

Odvolávám se proti rozhodnutí ředitele ze dne _____, č. j. _____
o nepřijetí mé dcery/ syna _____, narozené/ narozeného dne _____,
bytem _____ ke studiu na SZŠ a VOŠ
zdravotnické Liberec, p. o. odloučené pracoviště Česká Lípa, studijní obor _____

Důvod odvolání:

.

rozpor s právními předpisy

ANO

NE

(v případě odpovědi ANO, uveďte v jakém rozsahu a jakými právními předpisy)

.

nesprávnost rozhodnutí nebo řízení, jež mu předcházelo

ANO

NE

(v případě odpovědi ANO, popište podrobně nesprávnost rozhodnutí nebo řízení)

.

jiné

podpis zákonného zástupce nezletilého žáka _____

Zákonný zástupce žáka/ zletilý žák –adresa _____