

.....
Jméno zletilého uchazeče / zákonného zástupce uchazeče

Ulice a č. p.

Město a PSČ

Kontaktní e-mail

Kontaktní tel.

V dne

Střední škola pedagogická a sociálně právní a střední zdravotnická škola Jana Blahoslava

č. p. 349

463 62 Hejnice

Česká republika

ODVOLÁNÍ PROTI ROZHODNUTÍ O NEPŘIJETÍ

Odvolávám se proti rozhodnutí ředitele *Střední školy pedagogické a sociální a střední zdravotnické školy Jana Blahoslava* o nepřijetí uchazeče (jméno): ev. číslo uchazeče:

datum narození:

bydliště:

jednací číslo z Rozhodnutí o nepřijetí: SSJB-...../20..... ze dne:

ke studiu oboru *Předškolní a mimoškolní pedagogika* / *Veřejnosprávní činnost.*

Zde můžete uvést důvody odvolání:

Žádáme znovu o zvážení možnosti přijetí.

Děkujeme za vyřízení.

S pozdravem

.....
Jméno a příjmení zletilého uchazeče / zákonného zástupce