

Zákonný zástupce, osoba zodpovědná za výchovu nezletilého žáka/žákyně
nebo zletilý žák/student
Ulice a č. p.
PSČ a obec
Telefon

Vyšší odborná škola a střední škola zdravotnická a sociální Ústí nad Orlicí
Smetanova 838
562 01 Ústí nad Orlicí

Místo a datum

Odvolání proti rozhodnutí o nepřijetí

Vážená paní ředitelko,
odvolávám se proti rozhodnutí č. j. szsuo/ / 2023, obor vzdělání
..... o nepřijetí ke studiu mé dcery / mého syna
..... (jméno a příjmení uchazeče),
datum narození

.....
Podpis zákonného zástupce
(osoba zodpovědná za výchovu
nezletilého žáka/žákyně)

.....
Podpis žáka/žákyně