Střední zdravotnická škola a Vyšší odborná škola zdravotnická Brno,

Merhautova, příspěvková organizace

Merhautova 590/15

613 00 Brno

**Odvolání**

Odvolávám se proti rozhodnutí ředitele Střední zdravotnické školy a Vyšší odborné školy zdravotnické Brno, Merhautova, příspěvková organizace, Merhautova 590/15, 613 00 Brno,

ze dne ………………………………………………. (uvedeno na rozhodnutí o nepřijetí),

č.j.: ZdrŠ ……………………………………………. (uvedeno na rozhodnutí o nepřijetí),

**o nepřijetí** mého syna/ dcery ……………………………………………………………………, nar.: ……………………………, ke vzdělávání na (název oboru) …………………………………………………………………………………………………………..,

který/která se umístil/umístila ve výsledkové listině na …………………….místě.

* Syn/dcera splnil/a kritéria přijímacího řízení a mám za to, že někteří přijatí uchazeči nepotvrdí svůj úmysl vzdělávat se v tomto oboru odevzdáním zápisového lístku, a proto žádám o zvážení možnosti zrušit původní rozhodnutí a přijmout mého syna/dceru ke vzdělávání.
* Jiný důvod: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

V ……………………………..……………… dne ……………………..

Jméno a příjmení zákonného zástupce: ……………………………………………………………………………………………….

Adresa: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Podpis zákonného zástupce: ………………………………………………………………..

Telefon: ………………………………………………………

E-mail: ………………………………………………………..