Střední zdravotnická škola a Vyšší odborná škola zdravotnická Brno,

Merhautova, příspěvková organizace

Merhautova 590/15

613 00 Brno

**Zpětvzetí odvolání**

Proti rozhodnutí ředitele Střední zdravotnická 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 ve Střední zdravotnické škole a Vyšší odborné škole zdravotnické Brno, Merhautova, příspěvková organizace, na obor …………………………………………………………………………………………………………………...,

jsem dne ……………………………….…….… (datum podání odvolání), jako zákonný zástupce svého syna/své dcery podal/a odvolání.

Tímto beru odvolání zpět v celém rozsahu.

V ……………………………..……………… dne ……………………..

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

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

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