GYMNÁZIUM JANA PALACHA PRAHA 1, s. r. o.

Mgr. Michal Musil, ředitel školy

Pštrossova 13/203

110 00 Praha 1

Uchazeč: jméno uchazeče/evidenční číslo

 datum narození

 adresa

Zákonný zástupce: jméno zákonného zástupce

 adresa

Datum

**Odvolání proti rozhodnutí o nepřijetí ke vzdělávání**

Vážený pane řediteli,

dne datum doručení mně bylo doručeno rozhodnutí ze dne ………………….. o nepřijetí syna/dcery ke studiu na Vaší škole.

**Proti tomuto rozhodnutí podávám v zastoupení svého** syna/dcery jméno uchazeče  **odvolání**, neboť jsem přesvědčen/a, že splnil/a veškeré podmínky pro přijetí na Vaši školu.

Jeho/její zájem o studium na Vaší škole trvá.

Domnívám se, že ne všichni přijatí uchazeči potvrdí svůj zájem o studium odevzdáním zápisového lístku. Žádám proto, abyste v rámci autoremedury rozhodl o změně Vašeho rozhodnutí a přijal mého syna/mou dceru ke studiu na Vaší škole.

V případě, že v rámci autoremedury nerozhodnete kladně, žádám o postoupení mého odvolání odvolacímu orgánu.

S pozdravem

…………………………………………………………………..

Jméno, příjmení a podpis zákonného zástupce

(kontaktní telefon a e-mail)