Jméno a příjmení uchazeče: ………………………………………………………………………..

Místo trvalého pobytu uchazeče: ………………………………………………………………………..

Číslo jednací rozhodnutí o nepřijetí: ………………………………………………………………………..

Střední odborné učiliště DAKOL, s. r. o.

735 72 Petrovice u Karviné 570

V ……………………………………………….. dne:…………………………………

**Odvolání proti rozhodnutí o nepřijetí ke studiu**

Odvolávám se proti rozhodnutí školy o nepřijetí ke studiu mého syna/dcery\*

do 1. ročníku oboru vzdělání ………………………………………………………………………………………………………..……. denní formy vzdělávání.

Syn/dcera\* splnil/a podmínky přijímacího řízení, ale nebyl/a přijat/a z důvodu počtu přijímaných uchazečů.

\*nehodící se škrtněte

………………………………………………………..………….. …………………………………………………………

 podpis zákonného zástupce nezletilého uchazeče podpis uchazeče

**Zákonný zástupce nezletilého uchazeče**

Jméno a příjmení: ……………………………………………………………………………………….……..

Adresa pro doručování: ulice a čp.: ……………………………………………………………………………….…………….

PSČ, město: ………………………………………………………………………………..…………….

Číslo telefonu: …………………………………………………………..