**Meno a priezvisko zákonných zástupcov, adresa**

SOŠ obchodu a služieb

Ing. Miroslav Sivý

riaditeľ školy

Školská 4

071 01 Michalovce

...................................................

miesto bydliska, dátum

**Vec**

**Odvolanie proti rozhodnutiu o neprijatí**

Podávam v zákonom stanovenej lehote odvolanie proti rozhodnutiu číslo ...................................

zo dňa .................................... o neprijatí syna/dcéry .............................................................., nar. ........................................... na denné štúdium do 1. ročníka SOŠ obchodu a služieb, Školská 4 Michalovce, študijný (učebný) odbor ....................................................................... v školskom roku 2023/2024, vzhľadom na to, že syn (dcéra) bol(a) neprijatý(a) pre nedostatok miesta. Žiadam o prehodnotenie rozhodnutia.

podpis zákonného zástupcu

Tel. kontakt: