
(zákonný zástupca uchádzača - meno, priezvisko, adresa, telefonický a emailový kontakt)

Stredná zdravotnícka škola
Levočská 5
058 01 Poprad

V dňa

Vec

Odvolanie voči rozhodnutiu o neprijatí na štúdium

Dňa sme obdržali rozhodnutie riaditeľa školy č. o neprijatí nášho syna / našej dcéry).....
narodeného(-nej)..... v o neprijatí na štúdium na Strednú zdravotnícku školu v Poprade v študijnom odbore 5361 M praktická sestra v školskom roku 2024/2025.

Vzhľadom na to, že náš syn (naša dcéra) bol(-a) v prijímacom konaní úspešný(-á) a nebol(a) prijatý(-á) len na základe nedostatku miesta, žiadame Vás o prehodnotenie tohto rozhodnutia, lebo sme presvedčení, že má schopnosti zvládnuť dané štúdium, o ktoré má dlhodobo veľký záujem.

S pozdravom

podpisy zákonných zástupcov