Gymnázium a SOŠZE Vyškov, příspěvková organizace *VZOR*

Komenského 16/5

682 01 Vyškov

*Adresa zákonného zástupce*

**Odvolání**

 Odvolávám se proti rozhodnutí č. j. ……. ze dne ……………o nepřijetí mého syna/dcery ………………. datum narození………………… bydliště ………………….. ke studiu na Gymnáziu a SOŠZE Vyškov, příspěvková organizace obor ……………………

Můj syn/dcera má o zvolený obor trvalý zájem. Pokud někdo z přijatých uchazečů neodevzdá zápisový lístek ve stanovené lhůtě, žádám o přehodnocení rozhodnutí o nepřijetí v rámci autoremedury a přijetí na uvolněné místo.

V …………………………………. dne ……………………..

…………………………………………………

jméno a příjmení zákonného zástupce, podpis