Meno a priezvisko (zákonný zástupca), adresa bydliska, telefónne číslo

 riaditeľ školy

 RNDr. Pavel Sadloň

 Gymnázium

 Ul. Ladislava Sáru č. 1

 841 04 Bratislava

V ........................ dňa ......................

**VEC: Odvolanie proti rozhodnutiu o neprijatí na štúdium**

V zmysle § 68 písm. 4 zákona č. 245/2008 Z. z o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov podávam odvolanie proti Rozhodnutiu riaditeľa školy Gymnázia na Ul. L. Sáru v Bratislave, číslo ....................... zo dňa ......................... o neprijatí na štúdium do prvého ročníka štvorročného štúdia (kód 7902 J 00) v školskom roku 2024/2025 uchádzača

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

 meno a priezvisko uchádzača

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

 rodné číslo uchádzača

Odôvodnenie: Žiadame o prehodnotenie rozhodnutia riaditeľa školy v prípade, že nebude naplnený plánovaný počet prijatých uchádzačov.

S pozdravom

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

 podpis zákonného zástupcu