
(Meno a priezvisko zákonných zástupcov, adresa bydliska, telefón)

Riaditeľka
Stredná zdravotnícka škola
Farská 23
950 50 Nitra

V, dňa

Vec: Odvolanie voči rozhodnutiu o neprijatí na štúdium

Dňa nám bolo doručené rozhodnutie riaditeľky školy č.
o neprijatí nášho syna/dcéry* - meno a priezvisko:
narodeného(nej) dňa na Strednú zdravotnícku školu, Farská 23, Nitra
v školskom roku 2024/2025 na odbor:

- 5311 M farmaceutický laborant/farmaceutická laborantka*
- 5361 M praktická sestra*

Vzhľadom na to, že náš syn/dcéra* bol/bola(a)* v prijímacom konaní úspešný/úspešná
a nebol/nebola* prijatý/prijatá* len na základe nedostatku miesta, žiadame Vás
o prehodnotenie tohto rozhodnutia, lebo sme presvedčení, že má schopnosti zvládnuť dané
štúdium, o ktoré má dlhodobu veľký záujem.

S pozdravom

.....
(podpis zákonných zástupcov)

* nehodiace sa preškrtnite