

**Meno a priezvisko zákonných zástupcov (teda vás rodičov), adresa bydliska**

**riaditeľ školy**  
PaedDr. Pavol Igrini  
Súkromná stredná odborná škola podnikania  
Námestie mládeže 587/17  
960 01 Zvolen

V ..... dňa .....

Vec :

**Odvolanie voči rozhodnutiu o neprijatí na štúdium**

Dňa ..... sme obdržali rozhodnutie riaditeľa školy o neprijatí nášho/našej syna (dcéry)..... narodeného(nej)..... v ..... o neprijatí na štúdium na strednú školu v študijnom odbore ..... v školskom roku 2024/2025.

Vzhľadom na to, že náš syn (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 dlhodobý veľký záujem.

S pozdravom

---

podpis zákonných zástupcov

Kontakt : č.t. ....