Meno, priezvisko, adresa zákonného zástupcu

 Gymnázium, Ul. 17. novembra 1180, Topoľčany

 Ul. 17. novembra 1180/16

 955 01 Topoľčany

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

Vec

**Odvolanie voči rozhodnutiu číslo..............................................**

 Môj syn/dcéra ............................................................., dátum narodenia ................., bytom..........................................................................................nebol/a prijatý/á na Vašu strednú školu. Odvolávam sa voči rozhodnutiu číslo..................................... vo veci neprijatia môjho dieťaťa. Prosím Vás o prehodnotenie Vášho rozhodnutia a prijatie na Vašu školu do prvého ročníka pre školský rok ................., pretože ...........................( napr. som si vedomý/á, že je moje dieťa schopné zvládnuť štúdium, o ktoré má záujem).

S pozdravom

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

 podpis zák. zástupcu