Odesílatel *(uchazeč)*

Adresa

VYŠŠÍ ODBORNÁ ŠKOLA ZDRAVOTNICKÁ A STŘEDNÍ ZDRAVOTNICKÁ ŠKOLA A GYMNÁZIUM, Praha1,

ředitelka školy

Alšovo nábřeží 6

110 00 Praha 1

 V …. dne …

**Odvolání proti nepřijetí ke studiu**

Odvolávám se proti rozhodnutí o nepřijetí ze dne …. ke studiu oboru *(název oboru vzdělání a případně kód oboru)* na VYŠŠÍ ODBORNÉ ŠKOLE ZDRAVOTNICKÉ A STŘEDNÍ ZDRAVOTNICKÉ ŠKOLE A GYMNÁZIU, Praha 1, Alšovo nábřeží 6.

*Zde vyplňte SVÝMI SLOVY důvody svého odvolání (například. v konečném bodovém hodnocení jsem dosáhl/a XXX bodů, podmínky pro přijetí tedy splňuji. Věřím, že někteří přijatí uchazeči odmítnou možnost studovat výše uvedený obor…. Můžete uvést i důvody, pro které je odvolání podáváno, např.: mám o studium opravdový zájem…apod., studoval/a jsem střední školu zdravotnickou atd.)*

S ohledem na výše uvedené skutečnosti navrhuji, aby podanému odvolání bylo vyhověno.

 *jméno, příjmení a podpis uchazeče*