**Meno a priezvisko zákonných zástupcov, adresa bydliska**

Mgr. Katarína Olšavová

riaditeľka školy

Gymnázium Pavla Horova

Masarykova 1

071 01 Michalovce

Michalovce ………………….

**Vec: Odvolanie proti rozhodnutiu o neprijatí**

Podávam v zákonom stanovenej lehote odvolanie proti rozhodnutiu číslo .......................... zo dňa ................. o neprijatí syna/dcéry ........................................................., nar. .................. na denné štúdium do 1. ročníka Gymnázia Pavla Horova, Masarykova 1, Michalovce, študijný odbor 7902 J gymnázium\*/7902 J 05 gymnázium – informatika\*, vzhľadom na to, že syn/dcéra bol(a) neprijatý(á) pre nedostatok miesta. Žiadam o prehodnotenie rozhodnutia.

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

 Podpis zákonného zástupcu žiaka

\*nehodiace sa prečiarknite