Zákonný zástupce (jméno a příjmení, bydliště, **telefon**)

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

uchazeče/uchazečky (jméno a příjmení)

........................................................................ nar. ............................................

Prostřednictvím ředitele školy, která Rozhodnutí vydala

RNDr. Jan Chudárek, ředitel školy

Gymnázium Zlín – Lesní čtvrť

Lesní čtvrť III 1364

760 01 Zlín

ke zřizovateli školy

Krajský úřad Zlínského kraje

Odbor školství, mládeže a sportu

tř. T. Bati 21

761 90 Zlín

Ve Zlíně dne .....................................

**Odvolání proti Rozhodnutí o nepřijetí**

Odvolávám se proti Rozhodnutí č.j. ................................... ze dne ............................. o nepřijetí uchazeče/uchazečky …………..................................................................... ke vzdělávání na Gymnáziu Zlín – Lesní čtvrť z důvodu trvalého zájmu uchazeče/uchazečky o studium na této škole.

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

podpis zákonného zástupce uchazeče/uchazečky

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

podpis uchazeče/uchazečky