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

Riaditeľstvo školy

 SOŠ automobilová

 Moldavská cesta 2

 041 99 Košice

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

Vec: **Odvolanie voči rozhodnutiu o neprijatí na štúdium**

Dňa .......................... sme prevzali rozhodnutie riaditeľa školy č............................................... o neprijatí nášho syna/dcéry ................................................................................................, narodeného/-nej ..................................... v ............................................. na štúdium v odbore:

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

na Strednej odbornej škole automobilovej, Moldavská cesta2, 041 99 Košice v školskom roku ...........................

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 dlhodobo záujem.

S pozdravom

 ––––––––––––––––––––––––––-

 podpis zákonných zástupcov

Kontakt : č.t.................................................