\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Meno, priezvisko,  adresa zákonného zástupcu)

SOŠ pedagogická sv. Andreja-Svorada a Benedikta

Ul. 1. mája 7

911 01 Trenčín

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

**Odvolanie voči neprijatiu na štúdium**

 Podpísaný/á ............................................................................................ (zákonný zástupca)

sa odvolávam voči neprijatiu na štúdium mojej dcéry (syna):

.............................................................................................., nar. dňa .......................................

 Vzhľadom na to, že moja dcéra/syn javí veľký záujem o štúdium na Vašej škole a vyhovela podmienkam prijímacieho konania, žiadam o prehodnotenie Vášho rozhodnutia.

 S pozdravom

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

 (podpis zákonného zástupcu)