**Meno a priezvisko zákonného zástupcu/plnoletého uchádzača, adresa trvalého bydliska, kontaktné údaje**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Adresát:**

 Riaditeľ školy

 Mgr. Ladislav Vikor

 Stredná priemyselná škola stavebná Oskara Winklera - Winkler Oszkár Építőipari Szakközépiskola

 B. Němcovej 1, 984 15 Lučenec

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

**Vec: Odvolanie proti rozhodnutiu riaditeľa školy o neprijatí uchádzača na vzdelávanie do prvého ročníka školy**

Dňa (doplniť dátum, kedy Vám bolo doručené rozhodnutie, voči ktorému podávate odvolanie), mi ako zákonnému zástupcovi žiaka, bolo doručené rozhodnutie Mgr. Ladislava Vikora, riaditeľa Strednej priemyselnej školy stavebnej Oskara Winklera - Winkler Oszkár Építőipari Szakközépiskola, B. Němcovej 1 Lučenec IČO: 00161560 zo dňa (doplniť dátum vydania rozhodnutia), vedené pod č. (doplniť číslo rozhodnutia) o neprijatí uchádzača (doplniť meno, priezvisko, dátum narodenia, trvalé bydlisko) (ďalej len „rozhodnutie“) do prvého ročníka na vzdelávanie v 4-ročnom vzdelávacom programe, kód odboru: 3650 M / 3692 M (ponechať správny kód odboru), študijný odbor: staviteľstvo / geodézia, kartografia a kataster (ponechať správny názov príslušného odboru), na Strednú priemyselnú školu stavebnú Oskara Winklera - Winkler Oszkár Építőipari Szakközépiskola, B. Němcovej 1 Lučenec IČO: 00161560, v školskom roku 2023/2024, (ďalej len „štúdium“) z dôvodu, že uchádzač vykonal prijímaciu skúšku na štúdium neúspešne.

Na základe horeuvedeného podávam voči vyššie uvedenému rozhodnutiu v zákonom stanovenej lehote odvolanie, ktoré odôvodňujem nasledovne: (doplniť dôvody podaného odvolania).

Vzhľadom k horeuvedému navrhujem/žiadam, aby bolo vyššie označené rozhodnutie zrušené v celom jeho rozsahu a aby bolo môjmu odvolaniu v plnom rozsahu vyhovené, t. j. aby príslušný správny orgán rozhodol o prijatí hore označeného uchádzača na štúdium.

S pozdravom

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

 meno a priezvisko zákonného zástupcu a jeho podpis