

Meno, bydlisko:

Tel. číslo:

Mail:

**Spojená škola
Pankúchova 6
851 04 Bratislava**

Vec : Odvolanie proti rozhodnutiu o neprijatí na štúdium

Poučenie: Originál odvolania je potrebné písomne doručiť osobne alebo poštou v lehote určenej zákonom č. 245/2008 v aktuálnom znení (do piatich dní od prevzatia)

1.* A) 5 – ročné štúdium

B) 8 – ročné štúdium

2.* A) ŠkVP: Európske štúdiá

B) medzinárodný program MYP

* nehodiace sa preškrtnúť

Dolu podpísaní,
zákonní zástupcovia uchádzača (-čky) o štúdium menom,
dátum narodenia:, odvolávame sa proti rozhodnutiu riaditeľky
Spojenej školy, Pankúchova 6, Bratislava, č. zo dňa
o neprijatí žiaka (-čky) na štúdium v organizačnej zložke Gymnázium, Pankúchova 6,
Bratislava pre školský rok 2024/25.

Rozhodnutie bolo nám doručené dňa

Uvádzame nasledovné dôvody odvolania:

V, dňa S pozdravom

podpisy zákonných zástupcov

Vypĺňať, ak zákonní zástupcovia sa dohodli, ktorý z nich bude jednať v mene žiaka vo veci odvolania proti neprijatí na štúdium:

Dolu podpísaný(á)..... rodné číslo ako rodič/zákonný
zástupca uchádzača, trvale bytom..... tel.:.....
e-mail týmto čestne vyhlasujem, že zadováženie súhlasu/podpisu
druhého rodiča/zákonného zástupcu menom na podaniach týkajúcich sa
výchovy a vzdelávania môjho syna/mojej dcéry menom, o ktorých sa
rozhoduje v správnom konaní, je spojené s ťažko prekonateľnou prekážkou, vec neznesie odklad a predloženie
tohto čestného vyhlásenia je v najlepšom záujme môjho syna/mojej dcéry. Som si vedomý/-á toho, že pokiaľ by
mnou uvedené čestné vyhlásenie nebolo pravdivé alebo informácie boli závažným spôsobom zamlčané, budem
znášať všetky z toho vyplývajúce právne následky.

V..... dňa.....

Čitateľné meno a podpis vyhlasovateľa.....