(Meno, Priezvisko, ulica č., PSČ, obec)

Mgr. Jozef Sopoliga

Evanjelická spojená škola –

org. zložka Evanjelické gymnázium

M. R. Štefánika 19

036 01 Martin

V ............................................., dňa ......................

# Vec: Odvolanie voči rozhodnutiu o neprijatí na štúdium.

Dňa ................... sme obdržali rozhodnutie riaditeľa školy č. .................................... o neprijatí nášho syna/dcéry ............................................................ dátum narodenia .............................. o neprijatí na denné štúdium do 1. ročníka Evanjelického gymnázia v Martine v školskom roku 2024/2025.

Vzhľadom na to, že náš syn/dcéra bol/a v prijímacom konaní úspešná a nebol/a prijatý/á len na základe nedostatku miesta, Vás žiadame o prehodnotenie tohto rozhodnutia.

S pozdravom

podpis zákonného zástupcu