**Adresát:**

Střední škola Kateřinky - Liberec, s.r.o.

K rukám ředitele Ing. Romana Bečky

Horská 167

460 14 Liberec 17

**Odvolatel:**

Jméno a příjmení (zákonný zástupce)………………………………………………….

Bydliště ……………………………………………………………

PSČ ………………….

**Odvolání proti rozhodnutí o nepřijetí ke studiu**

Odvolávám se proti rozhodnutí ředitele o nepřijetí ke studiu mého syna/mé dcery (jméno, příjmení)………………………………………………………………………………………,

datum narození .....…………….................,

bytem………………………………………….………………………………………………,

do 1. ročníkuoboru vzdělávání(kód a název oboru)…………………………………………………….

v denní formě vzdělávání pro šk. r**. 2023/2024** ve Střední škole Kateřinky - Liberec, se sídlem
v Liberci 17, Horská 167, z kapacitních důvodů a navrhuji, aby v případě uvolnění místa výuky
a při splnění vyhlášených kritérií pro přijetí byl/a přijat/a.

Podpis zákonného zástupce:…………………………………..

Podpis účastníka řízení (uchazeč/ka):………………………….

Liberec (datum)………………………