

.....  
(Meno, Priezvisko zákonného zástupcu žiaka; Adresa – ulica, číslo, PSČ, obec; e-mail a mobil)

Stredná odborná škola kaderníctva  
a vizážistiky  
Svätoplukova 2  
821 08 Bratislava

V Bratislave, dňa .....

**Vec:**

**Odvolanie voči rozhodnutiu o neprijatí na štúdium**

Týmto podávam v zákonom stanovenej lehote odvolanie proti rozhodnutiu číslo.....  
vystaveného dňa.....o neprijatí dcéry/syna (*meno, priezvisko*).....,  
nar. (*dátum*)..... na študijný/učebný odbor (*kód a názov odboru*).....  
..... na Strednú odbornú školu kaderníctva a vizážistiky, Svätoplukova 2, 821 08 Bratislava.

**Odôvodnenie**

\_\_\_\_\_  
Podpis zákonného zástupcu žiaka