Zákonný zástupce: …………………………………………………….

Datum narození: ……………………………………………………..

Bydliště: …………………………………………………….

.

 ………….………………….……………………….

Tel. zákonného zástupce ……………………………………………..

Jméno uchazeče: …………………………………………………………

Datum narození uchazeče: ………………………………………………

*Spisová značka: S-GYBY* …………………………………………………

Mgr. Petr Šurek

ředitel školy

Gymnázium Brno-Bystrc, příspěvková organizace

Vejrostova 2

635 00 BRNO

V Brně dne ……………………….

**Odvolání**

Vážený pane řediteli,

dne ……………………… mně bylo doručeno rozhodnutí ze dne **2. 5. 2023** o nepřijetí ke studiu syna/ dcery

 datum doručení

 na Vaší škole v oboru **79-4...-K/……...................**

 kód oboru

Je velmi pravděpodobné, že v 1. kole přijímacího řízení nebyl naplněn Vámi vyhlášený počet 30 žáků/1 třída.

Protože syn/dcera úspěšně vykonal/a zkoušku a umístil/a se na ……. místě v pořadí uchazečů, žádám, abyste

v rámci autoremedury rozhodl o změně Vašeho rozhodnutí a přijal …………………………………………...........

 jméno uchazeče

ke studiu na Vaší škole.

.………………………………..

 Podpis zákonného zástupce