**Odvolání proti rozhodnutí o nepřijetí na střední školu**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Název střední školy** | | **Gymnázium, Praha 9, Špitálská 2** |
|  | **se sídlem** | | **Špitálská 700/2** |
|  | **PSČ a obec** | | **190 00 Praha 9** |
|  | **(dále jen jako „*škola*“ a „*odvolání*“)** | | |
|  |  | | |
| **Proti rozhodnutí o nepřijetí číslo jednací (č.j.)** | |  |
| **Rozhodnutí bylo uchazeči doručeno dne** | |  |

**(dále též jako „*rozhodnutí*“)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Uchazeč *(jméno a příjmení)*** |  | | |
| **Datum narození** |  | | |
| **Bytem** | **Ulice a číslo popisné:** |  | |
|  | **PSČ a obec:** |  | |
| **(dále též jako „*účastník*“ nebo „uchazeč“)** | | | |
| **Uchazeče zastupuje *(titul, jméno, příjmení)*2** |  | | **zákonný zástupce uchazeče** |
| **Bytem2** | **Ulice a číslo popisné:** |  | |
| **PSČ a obec:** |  | |
| **Adresa pro doručování2** | **Ulice a číslo popisné:** |  | |
| **PSČ a obec:** |  | |
| **ID datové schránky fyzické nepodnikající osoby2** |  | | |
| **Telefonní číslo *(nepovinný údaj)* 2** |  | | |

**Účastník se tímto odvolává proti nepřijetí.**

**Svoje odvolání odůvodňuje účastník řízení následovně:**

* Účastník řízení se umístil na **……**..místě. Pokud někteří úspěšní uchazeči svůj úmysl vzdělávat se v tomto oboru nepotvrdí zápisovým lístkem, domnívám se, že by bylo možné původní rozhodnutí zrušit a účastníka řízení ke vzdělávání přijmout do uvolněné kapacity.

**Účastník znovu žádá o zvážení možnosti přijetí.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **V Praze: ……………………** |  | **…………………………………….** |
|  |  | **podpis** |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |