Meno a priezvisko zákonného zástupcu žiaka, adresa

Obchodná akadémia

Daxnerova 88

093 35 Vranov nad Topľou

 .....................................................

 Miesto, dátum

**Odvolanie voči rozhodnutiu o neprijatí**

Odvolávam sa voči rozhodnutiu číslo ........................................................... o neprijatí mojej dcéry/ môjho syna .............................................................................................. narodenej/narodeného dňa ......................................... bytom ................................................................................ .

Dcéra/syn má veľký záujem o štúdium na Obchodnej akadémii vo Vranove nad Topľou a preto Vás žiadam o prehodnotenie tohto rozhodnutia.

S pozdravom

 .....................................................

 Podpis zákonného zástupcu žiaka