

## Odvolání proti nepřijetí

### **Zákonný zástupce žáka:**

Jméno a příjmení zák. zást.: .....

Bydliště zák. zást.: .....

### **Škola:**

Název: .....

Adresa: .....

V ..... dne .....

### **Odvolání proti nepřijetí k povinnému základnímu vzdělávání**

Odvolávám se proti rozhodnutí ředitele/ky

(Název, adresa školy) .....

ze dne: ..... č.j. .... o nepřijetí ke vzdělávání mého  
syna/dcery .....

narozeného/narozené dne ..... bytem .....

.....

Syn/dcera podal/a přihlášku k povinnému základnímu vzdělání, ale nebyl/a přijat/a

Z důvodu: .....

Svoje odvolání odůvodňuji následovně: Základní školní vzdělání je povinné, škola nebyla  
zaplněna do její maximální kapacity. Na jinou školu s volnou kapacitou v přiměřené  
vzdálenosti od bydliště dítěte nemám možnost dítě dovážet.

S pozdravem

.....

Vlastnoruční podpis zákonného zástupce