

Zákonný zástupca (údaje): .....

**Gymnázium Jána Baltazára Magina  
Beňovského 358/100  
922 03 Vrbové**

V ..... dňa.....

Vec

**Odvolenie**

Týmto sa **o d v o l á v a m** proti Rozhodnutiu o neprijatí na bilingválne štúdium č. .....  
môjho syna/dcéry na Vašu školu v šk. roku 2018/2019.

Meno žiaka: .....

nar. ..... v .....

bytom: .....

V prípade uvoľnenia miesta ma kontaktujte na tel. č. .....  
alebo na e-mailovej adrese .....

Meno a priezvisko zákonného zástupcu: .....

.....

podpis zákonného zástupcu