

*Jméno, příjmení a adresa zákonného zástupce:  
Jan Kavalír  
Kavalířská 123  
150 00 Praha 5*

Gymnázium, Praha 5, Nad Kavalířkou 1  
k rukám ředitele školy  
Nad Kavalířkou 1/100  
150 00 Praha 5

V ....., dne: .....

## **ODVOLÁNÍ PROTI ROZHODNUTÍ**

Odvolávám se proti rozhodnutí o nepřijetí č.j. .... svého syna/dcery, nar. dne  
..... ke vzdělávání v oboru 79-41-K/81 Gymnázium.

Podpis zákonného zástupce: .....