**(Meno, Priezvisko, ulica č., PSČ, obec)**

**Gymnázium**

**Veľká okružná 22**

**010 01 Žilina**

V Žiline, dňa ..............................

# Vec: Žiadosť o späťvzatie odvolania

Môj syn / dcéra ..................................................................................................................... dátum narodenia ................................. nastupuje na inú strednú školu, preto nenastúpi na štúdium na Gymnáziu, Veľká okružná 22, 010 01 Žilina. Z tohto dôvodu žiadam riaditeľku **Gymnázia, Veľká okružná 22, 010 01 Žilina** - **odbor 7902 J gymnázium** o **späťvzatie odvolania proti rozhodnutiu o neprijatí môjho dieťaťa** do 1. ročníka pre školský rok 2024/2025 na Gymnázium, Veľká okružná 22 v Žiline zo dňa .......................................... a zastavenie prijímacieho konania podľa §30 ods. 1 pís. b zákona 71/1967 Zb.

S pozdravom

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis zákonného zástupcu

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis zákonného zástupcu