

Vzdání se práva podat odvolání

Já, (jméno, příjmení).....

dat. nar. (datum narození)

trvale bytem: (adresa).....

se vzdávám práva podat odvolání proti rozhodnutí č. j. (číslo jednací)

ze dne (datum).....

V dne

podpis

Vzdání se práva podat odvolání bylo doručeno ředitelství školy dne:

Zástupce základní školy (podpis):