

Warszawa, dnia ..... 20..... roku

.....  
imię i nazwisko  

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

  
PESEL

.....  
.....  
adres korespondencyjny  
.....  
nr telefonu komórkowego lub domowego  
.....  
Adres e-mail

**Do  
Rektora  
Akademii Pedagogiki Specjalnej  
im. Marii Grzegorzewskiej  
Za pośrednictwem  
Komisji Rekrutacyjnej**

**ODWOŁANIE**

Proszę o przyjęcie mnie w poczet studentów Akademii Pedagogiki Specjalnej im. Marii Grzegorzewskiej na kierunek pedagogika / pedagogika specjalna / edukacja artystyczna w zakresie sztuk plastycznych / praca socjalna / socjologia / psychologia / interdyscyplinarne studia nad dzieciństwem i prawami dziecka / interdyscyplinarne studia nad niepełnosprawnością\*, studiów jednolitych magisterskich / pierwszego / drugiego\* stopnia, w systemie stacjonarnym / niestacjonarnym\*, ponieważ nie zgadzam się z negatywną decyzją Komisji Rekrutacyjnej nr ..... wystawioną w dniu .....

Liczba punktów uzyskanych przeze mnie w postępowaniu rekrutacyjnym wyniosła: .....

Za pozytywnym rozpatrzeniem mojego odwołania mogą przemawiać argumenty:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Z poważaniem

.....  
*podpis kandydata*

\* niepotrzebne skreślić