

---

(zákonný zástupca uchádzača -meno, priezvisko, adresa, telefonický a emailový kontakt)

Stredná zdravotnícka škola  
Levočská 5  
058 01 Poprad

V ..... dňa .....

**Vec**

**Potvrdenie o nastúpení/nenastúpení žiaka na štúdium \***

Môj syn/dcéra \_\_\_\_\_ dátum narodenia \_\_\_\_\_

bol prijatý (á) na Vašu strednú školu.

Vyberám jednu z nasledujúcich možností (**označte krížikom**):

- 1) Závazne potvrdzujem rozhodnutie o prijatí a **potvrdzujem jeho/jej nástup na štúdium** v študijnom odbore 5361 M praktická sestra
  
- 2) Môj syn/dcéra nastupuje na inú strednú školu, preto **nenastúpi na štúdium** vo Vašej strednej škole.

S pozdravom

\_\_\_\_\_  
podpis zákonného zástupcu

\_\_\_\_\_  
podpis zákonného zástupcu

\*nehodiace sa preškrtnite