(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**):

* Záväzne potvrdzujem rozhodnutie o prijatí a **potvrdzujem jeho/jej nástup na štúdium** v študijnom odbore 5361 M praktická sestra.
* 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