*Záväzné potvrdenie o nastúpení/nenastúpení na štúdium*.

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

 Stredná zdravotnícka škola

 Hlboká cesta 23

 010 01 Žilina

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

# Vec: Záväzné potvrdenie o nastúpení/nenastúpení na štúdium.

Môj syn/dcéra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dátum narodenia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bol prijatý/á na vašu strednú školu v odbore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Vyberiete jednu z nasledujúcich možností:

* Záväzne potvrdzujem rozhodnutie o prijatí a **potvrdzujem** nastúp na štúdium.
* Môj syn/dcéra nastupuje na inú strednú školu, preto **nenastúpi** na štúdium vo vašej strednej škole.

S pozdravom

 Podpis uchádzača / zákonného zástupcu