

*) Zákonný zástupca: Meno, Priezvisko, ulica č., PSČ, obec, tel. č., e-mail

**Stredná zdravotnícka škola
PaedDr. Michal Straka
Tajovského 24
974 29 Banská Bystrica**

V, dňa:

Vec: Potvrdenie o nastúpení/nenastúpení žiaka na štúdium

Môj syn/dcéra

dátum narodenia....., vykonal/a prijímacie skúšky
v študijnom odbore:

.....

a bol/a prijatý/á na Vašu strednú školu. Vyberám jednu z nasledujúcich možností:

1.) Závazne potvrdzujem rozhodnutie o prijatí a potvrdzujem jeho/jej nástup na štúdium v študijnom odbore:

.....

.....

2.) Môj syn/dcéra nastupuje na inú strednú školu, preto nenastúpi na štúdium vo Vašej strednej škole.

S pozdravom

.....

podpis zákonného zástupcu

*) Meno a priezvisko zákonného zástupcu, ktorý bude všetky podania podpisovať.