

---

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

**Stredná zdravotnícka škola  
Levočská 5  
058 50 Poprad**

V ....., dňa .....

Vec: Závazné potvrdenie o **nastúpení** na štúdium

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

bol prijatý/á na vašu strednú školu.

- Závazne potvrdzujem rozhodnutie o prijatí a **potvrdzujem** nastúp na štúdium  
v odbore 5361M PRAKTICKÁ SESTRA

S pozdravom

Podpis uchádzača / zákonného zástupcu