

---

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

**Stredná zdravotnícka škola**

**Levočská 5**

**058 50 Poprad**

V ....., dňa .....

## **Vec: Závazné potvrdenie o nastúpení/nenastúpení na štúdium.**

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

bol prijatý/á na vašu strednú školu.

Vyberiete jednu z nasledujúcich možností:

- Závazne 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

\* nehodiace sa preškrtnite

Poznámka:

1. Napriek tomu, že termín na doručenie záväzného potvrdenia strednej škole je *25. mája 2021*, **prosíme Vás o najrýchlejšie rozhodnutie** sa o nastúpení/nenastúpení na našu školu – pomôže to ďalším záujemcom, ktorí neboli prijatí na našu školu a podali odvolanie.
2. Potvrdenie možno doručiť
  - **poštou na adresu Stredná zdravotnícka škola, Levočská 5, 05850 Poprad**
  - **e-mailom na adresu [skola@szspp.sk](mailto:skola@szspp.sk)**
  - **osobne**

tak aby **do 25. mája 2021 bolo potvrdenie na našej škole.**