

---

(Meno, Priezvisko, ulica č., PSČ, obec, telefonický a emailový kontakt)

Stredná zdravotnícka škola

Levočská 5

058 50 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):

- Závazne potvrdzujem rozhodnutie o prijatí a potvrdzujem jeho/jej nástup na štúdium v študijnom odbore 5656 M zdravotnícky asistent
  - zároveň žiaka prihlasujem** na povinne voliteľný vyučovací predmet

**Etická výchova - Náboženská výchova \***

- 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