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

Stredná zdravotnícka škola – Egészségügyi Középiskola

Športová ul. 349/34

929 01 Dunajská Streda

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:

- Závazne potvrdzujem rozhodnutie o prijatí a potvrdzujem jeho/jej nástup na štúdium v študijnom/učebnom odbore _____
- 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