Zákonný zástupca (meno, priezvisko, ulica č., PSČ, obec, č. tel.)

**Súkromná stredná odborná škola služieb**

**SNP 1253**

**058 01 Poprad**

V ............................................., dňa ..............................

**Vec**

**Potvrdenie o nastúpení/nenastúpení žiaka na štúdium v školskom roku 2024/2025**

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

bol prijatý/á na Vašu strednú školu na odbor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Vyberám jednu z nasledujúcich možností:

* Záväzne 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

**Toto záväzné potvrdenie o nastúpení/nenastúpení žiaka na štúdium** je potrebné odovzdať najneskôr do 22. 5. 2024 osobne alebo poštou na sekretariáte SSOŠ služieb, SNP 1253, 058 01 Poprad, resp. podpísané a oskenované zaslať cez Edupage, prípadne e-mailom na sekretariat@sosvelka.sk

**\* nehodiace sa preškrtnite**