

---

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

Riaditeľka  
Stredná zdravotnícka škola  
Farská 23  
950 50 Nitra

V ....., dňa .....

**Vec: Potvrdenie o nastúpení/nenastúpení žiaka na štúdium**

Môj syn/dcéra\* ..... dátum narodenia .....  
bol/a\* 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 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