

---

Zákonný zástupca 1 (priezvisko, meno, titul, ulica, číslo, PSČ, obec, tel., e-mail)

---

Zákonný zástupca 2 (priezvisko, meno, titul, ulica, číslo, PSČ, obec, tel., e-mail)

**Stredná zdravotnícka škola**

**J. Kozáčka 4**

**960 01 Zvolen**

V ....., dňa .....

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

Môj syn/moja dcéra:\* .....

Dátum narodenia:\* .....

**bol prijatý/bola prijatá\***

**na Strednú zdravotnícku školu J. Kozáčka 4, Zvolen.**

Vyberám jednu z nasledujúcich možností (vybratú možnosť označte krížikom):

- Závazne potvrdzujem rozhodnutie o prijatí a potvrdzujem jeho/jej\* nástup na štúdium v študijnom odbore** .....
- Môj syn/moja dcéra\* nastupuje na inú strednú školu, preto **nenastúpi na štúdium** na vašej strednej škole

S pozdravom

Podpis zákonného zástupcu 1 .....

Podpis zákonného zástupcu 2 .....

\* *Nehodiace sa škrtnite*