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

Stredná zdravotnícka škola Márie Terézie Schererovej

Dončova 7

034 01 Ružomberok

v \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dňa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Ja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dátum a miesto narodenia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

som bol prijatý/á na Vašu strednú školu v odbore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vyberám jednu z nasledujúcich možností:

* záväzne potvrdzujem rozhodnutie o prijatí a **potvrdzujem nástup na štúdium** v uvedenom študijnom odbore \*
* nenastupujem na štúdium vo Vašej strednej škole\*

S pozdravom

 *podpis*

*\* nehodiace sa preškrtnite*