
(uchádzač – meno, priezvisko, adresa, telefonický a emailový kontakt)

Stredná zdravotnícka škola, Levočská 5, Poprad

Levočská 5

058 01 Poprad

V Poprade

Vec

Potvrdenie o nastúpení / nenastúpení na štúdium *

Dolu podpísaný/ á _____ dátum narodenia _____

Vyberám jednu z nasledujúcich možností (**označte krížikom**):

- Závazne potvrdzujem rozhodnutie o prijatí a **potvrdzujem svoj nástup na štúdium** v učebnom odbore 5361 N praktická sestra
- Nenastúpim na štúdium** vo Vašej strednej škole.

S pozdravom

podpis uchádzača

* nehodiace sa preškrtnite