

---

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

Stredná zdravotnícka škola

Strečnianska 20

850 07 Bratislava

V ....., dňa .....

**Vec: Potvrdenie o nastúpení / nenastúpení na externé / vyššie denné štúdium**

Ja \_\_\_\_\_ dátum narodenia \_\_\_\_\_ som bol prijatý/á  
na Vašu strednú školu.

Vyberám jednu z nasledujúcich možností:

(označte krížikom)

- Závážne potvrdzujem nástup na štúdium v študijnom/učebnom odbore:**
  - 5325 Q Diplomovaná všeobecná sestra
  - 5315 N Zdravotnícky záchranár
  - 5361 N Praktická sestra
  - 5371 H Sanitár
  
- Nenastúpim na štúdium v študijnom/ učebnom odbore.**

S pozdravom

---

Podpis