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

**Stredná zdravotnícka škola**

**Lúčna 2, 984 17 Lučenec**

V ............................................., dňa ......................

# Vec: Záväzné potvrdenie o **nenastúpení** na štúdium.

Môj syn/dcéra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dátum narodenia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bol prijatý/á na vašu strednú školu.

Môj syn/dcéra nastupuje na inú strednú školu, preto **nenastúpi** na štúdium vo vašej strednej škole.

S pozdravom

Podpis uchádzača / zákonného zástupcu