

Písomné potvrdenie nastúpenia/nenastúpenia na vzdelávanie

Dolepodpísaný/í zákonný/í zástupca/covia:

Zákonný zástupca č.1:
(uviesť meno a priezvisko a vzťah k uchádzačovi o štúdium),

Zákonný zástupca č.2:
(uviesť meno a priezvisko a vzťah k uchádzačovi o štúdium),

týmto potvrdzujem/e **nastúpenie** na vzdelávanie v školskom roku 2024/2025
nášho/ej syna/dcéry:

týmto potvrdzujem/e **nenastúpenie** na vzdelávanie v školskom roku 2024/2025
nášho/ej syna/dcéry:

.....
(uviesť meno a priezvisko),

Narodeného/nej:
(uviesť dátum narodenia v tvare: dd/mm/rok)

Bytom:
(uviesť adresu trvalého bydliska)

Na štúdium na: **Strednú zdravotnícku školu - Egészségügyi Középiskola, Námestie 1.mája 1, Rožňava**

V odbore: (uviesť kód a názov odboru)

V, dňa

.....
Podpis zákonného zástupcu č.1

.....
Podpis zákonného zástupcu č.2

Pozn.:

Riaditeľ strednej školy zverejní na výveske školy a na webovom sídle školy zoznam uchádzačov podľa výsledkov prijímacieho konania v termíne určenom a zverejnenom ministerstvom školstva (*17. mája 2024*). Ak bol uchádzač prijatý na vzdelávanie v strednej škole, **uchádzač alebo zákonný zástupca** neplnoletého uchádzača **písomne potvrdí strednej škole prijatie na vzdelávanie najneskôr do troch pracovných dní** od vyššie uvedeného termínu, aktuálne najneskôr do stredy, 22. mája 2024; ostatné rozhodnutia o prijatí, ktoré sa vzťahujú na školy a odbory vzdelávania uvedené v prihláške na vzdelávanie, **strácajú platnosť**.