**( Zákonný zástupca - meno, priezvisko, ulica č., PSČ, obec, tel. a email)**

**Stredná zdravotnícka škola**
**M. Hattalu 2149**
**Dolný Kubín**
**02601**

V .....

dňa .....

**Vec: <u>Záväzné potvrdenie o nastúpení/nenastúpení na štúdium</u>**

Uchádzač:

dátum narodenia:

**je prijatý/á na Strednú zdravotnícku školu v Dolnom Kubíne.**

---

**Záväzne potvrdzujem nižšie uvedené povinné doplňujúce informácie:**

- **Akceptujem rozhodnutie o prijatí a potvrdzujem, že uchádzač nastúpi / nenastúpi* na štúdium na vašej škole v školskom roku 2020/2021.**

- **Záväzne prihlasujem uchádzača na povinne voliteľný predmet: anglický jazyk / nemecký jazyk***

- **Záväzne prihlasujem uchádzača na povinne voliteľný predmet: náboženská výchova / etická výchova***

- **Svojím podpisom čestne prehlasujem**, že uchádzač **je zdravotne spôsobilý výkonu zdravotníckeho povolania**, ktoré potvrdí všeobecný lekár podľa kritérií na prijatie uchádzačov v odbore praktická sestra 5361 M (do 5. júna 2020)

**(Dôležité je doručiť do školy potvrdenie o spôsobilosti, ak nebolo potvrdené na prihláške na štúdium.)**

**Doplňujúce poznámky a informácie:**

- **Mám / nemám*** záujem o stravovanie sa v školskej jedálni.
- **Mám / nemám*** záujem o ubytovanie v školskom internáte.

S pozdravom Podpis zákonného zástupcu

---

*** nehodiace sa preškrtnite**