
(Meno a priezvisko zákonného zástupcu/plnoletého uchádzača, ulica č., PSČ, obec)

Stredná zdravotnícka škola

Sládkovičova 36, Prešov

Sládkovičova 36

080 24 Prešov

V, dňa

Vec

Potvrdenie o nastúpení na štúdium

Môj syn/dcéra _____ dátum narodenia _____

bol/a prijatý/á na vašu strednú školu.

- ☐ Závazne **potvrdzujem** nástup na štúdium

v študijnom odbore _____ (**dopísať – povinný údaj**)

Prihlasujem svojho syna/dcéru* v školskom roku 2025/2026 na vyučovanie*: (výber povinne voliteľného predmetu – **povinný údaj**)

etická výchova

alebo

náboženská výchova:

rímsko-katolícke

grécko-katolícke

evanjelické

iné..... * nehodiace sa preškrtnite

Prihlasujem svojho syna/dcéru* od školského roka 2025/2026 (počas celého 4-ročného štúdia) na vyučovanie*: výber len jedného cudzieho (maturitného) jazyka – **povinný údaj**

Cudzí jazyk:

• anglický jazyk

• nemecký jazyk

• ruský jazyk

* nehodiace sa preškrtnite

S pozdravom

Podpis zákonného zástupcu/plnoletého uchádzača