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

 Spojená katolícka škola

 Gymnázium sv. Cyrila a Metoda

 Farská 19

 949 01 Nitra

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

**Vec: Potvrdenie o nenastúpení žiaka 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 zákonného zástupcu

Podpis zákonného zástupcu