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

 Spojená katolícka škola

 Gymnázium sv. Cyrila a Metoda

 Farská 19

 949 01 Nitra

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

# Vec: Záväzné potvrdenie o nastúpení na bilingválne 5-ročné štúdium.

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

Záväzne potvrdzujem rozhodnutie o prijatí a **potvrdzujem** nastúpenie na bilingválne 5-ročné štúdium .

 S pozdravom

 Podpis zákonného zástupcu