(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