*(kandydat pełnoletni)*

…........................................................

/imię i nazwisko kandydata/

….........................................................

/adres /

Dyrektor

Zespołu Placówek Szkolno-

Wychowawczo Opiekuńczych

ul. Jana Pawła II 85

34-400 Nowy Targ

**Deklaracja o zamieszkaniu w Bursie Młodzieżowej**

**w Zespole Placówek Szkolno-Wychowawczo Opiekuńczych**

**rok szkolny 2020/2021**

Ja ….......................................................................... deklaruję, że w roku szkolnym 2020/2021 będę mieszkał /a w Bursie Młodzieżowej w Nowym Targu.

…....................................................... ..….......................................................

/data / /czytelny podpis kandydata/

….........................................................

/ czytelny podpis wychowawcy /

..........................................................

/opinia Rady Pedagogicznej/