*(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/