

(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 2023/2024**

Ja deklaruje, że w roku szkolnym 2023/2024 będę
mieszkał /a w Bursie Młodzieżowej w Nowym Targu.

.....
/data /

.....
/czytelny podpis kandydata/

.....
/ czytelny podpis wychowawcy /

.....
/opinia Rady Pedagogicznej/