Załącznik nr 2 doStandardów ochrony małoletnich w Urzędzie Gminy Nozdrzec

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

(miejscowość i data)

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

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

imię i nazwisko, adres pracownika/rodzica/opiekuna/wychowawcy\*

**Oświadczenie**

**o zapoznaniu się i przestrzeganiu zasad zawartych**

**w Standardach ochrony małoletnich w Urzędzie Gminy Nozdrzec**

Ja, niżej podpisany/a ..............................................................................................................

oświadczam, że zapoznałem/am się z dokumentem „Standardy ochrony małoletnich" obowiązującym w Urzędzie Gminy Nozdrzec” i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

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

Czytelny podpis

\*niepotrzebne skreślić