

.....

Imię i nazwisko

.....

Stanowisko służbowe

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że zapoznałam/em się z obowiązującymi w Miejsko-Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Zdzeszowicach Standardami ochrony małoletnich, zostałam/em w tym zakresie przeszkolona/y oraz zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Data,

.....

podpis