

**Oświadczenie o zapoznaniu się i zobowiązanie do przestrzegania
Standardów Ochrony Małoletnich
w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Skoroszycach**

Ja, niżej podpisany/a (imię i nazwisko)
oświadczam, że zapoznałem/łam się ze „Standardami Ochrony Małoletnich
w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Skoroszycach” i zobowiązuje się do ich
przestrzegania.

.....
(data, podpis składającego oświadczenie)