……..

(miejscowość i data)

OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ ZE STANDARDAMI

Ja, niżej podpisany/a ……..…..
(imię i nazwisko)

- opiekun małoletniego* ……..
(imię i nazwisko małoletniego)

- pracownik*

oświadczam, że zapoznałem/am się ze „Standardami ochrony małoletnich w Starostwie Powiatowym w Kędzierzynie-Koźlu” i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

……..

(podpis)

*niepotrzebne skreślić