

**OŚWIADCZENIE O ZNAJOMOŚCI I PRZESTRZEGANIU ZASAD
ZAWARTYCH W STANDARDACH OCHRONY
MAŁOLETNICH W OPS**

.....

(miejscowość, data)

Ja, nr PESEL.....
oświadczam, że zapoznałam/em się ze Standardami Ochrony Małoletnich
stosowanymi w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Białej Podlaskiej oraz
deklaruję, że będę ich przestrzegać.

.....

podpis