

Załącznik nr 2 do Standardów ochrony małoletnich

.....
imię i nazwisko

Kozy, dnia

.....
stanowisko służbowe

Oświadczenie

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że zapoznałem się z obowiązującymi w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Kozach Standardami ochrony małoletnich i zobowiązuje się do ich przestrzegania.

.....
podpis