

.....
imię i nazwisko

.....
Stanowisko służbowe

Oświadczenie

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

Data,

.....
podpis