

Załącznik nr 4 do Polityki Ochrony Małoletnich

Warszawa, dnia

Oświadczenie opiekuna o zapoznaniu się ze Standardami ochrony małoletnich przed krzywdzeniem obowiązującej w Domu Kultury „Świt” w Dzielnicy Targówek m.st. Warszawy

Ja, niżej podpisany/a(imię i nazwisko) oświadczam, że zapoznałem/łam się ze Standardami ochrony małoletnich przed krzywdzeniem obowiązującymi w Domu Kultury „Świt” w Dzielnicy Targówek m.st. Warszawy i zobowiązuję się do jej przestrzegania.

.....
(podpis składającego oświadczenie)