

Nakło nad Notecią, dnia.....

OŚWIADCZENIE

.....
(imię i nazwisko Pracownika)

.....
(Nazwa stanowiska pracy)

Oświadczam, że zapoznałam/em się ze Standardami Ochrony Małoletnich stosowanymi w Miejsko Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Nakle nad Notecią oraz zobowiązuję się, że będę ich przestrzegać.

.....
(data i podpis)