

.....

imię i nazwisko

.....

Stanowisko służbowe

Oświadczenie

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że:

- zapoznałem się z obowiązującymi w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Lidzbarku Warmińskim Standardami Ochrony Małoletnich;
- zobowiązuję się do ich przestrzegania;
- przyjmuję Standardy ochrony małoletnich do realizacji.

Data,

.....

podpis