

Załącznik nr 1
do Standardów Ochrony Małoletnich
w Miejsko - Gminnym Ośrodku Pomocy
Społecznej w Łasinie

**OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ PRACOWNIKA MGOPS ZE
STANDARDAMI OCHRONY MAŁOLETNIICH OBOWIĄZUJĄCYMI W MGOPS W
ŁASINIE**

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że zapoznałam/em się ze
(imię i nazwisko)

Standardami Ochrony Małoletnich obowiązującymi w MGOPS w Łasinie.

.....
(data i podpis)