

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(stanowisko służbowe)

**Oświadczenie  
o zaznajomieniu się i przyjęciu do stosowania Standardów ochrony małoletnich**

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że zapoznałam/em się z obowiązującymi w Urzędzie Miasta i Gminy Łasin Standardami ochrony małoletnich i zobowiązuje się do ich stosowania.

Data, .....

.....  
(podpis)