

Załącznik nr 5 do zarządzenia nr 26/2024

z dnia 3 czerwca 2024 r.

**Wzór oświadczenia o zapoznaniu się ze Standardami ochrony małoletnich
w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej Gminy Michałowice**

Ja(*imię i nazwisko*), niżej podpisany, oświadczam, że
zapoznałam/em się ze Standardami ochrony małoletnich obowiązującymi w Gminnym Ośrodku
Pomocy Społecznej Gminy Michałowice i zobowiązuję się do ich stosowania.

Data

.....

Podpis

.....