

Załącznik nr 7. do Standardów ochrony małoletnich

.....

imię i nazwisko

.....

Stanowisko służbowe / funkcja w GOPS

Oświadczenie

Ja niżej podpisana/y
oświadczam, że zapoznałem się z obowiązującymi w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej
w Mrągowie Standardami ochrony małoletnich i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Data,

.....

podpis