

Załącznik nr 1 do  
Standardów Ochrony Małoletnich  
w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej  
w Łubiance.

.....  
miejsowość, data

OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ ZE STANDARDAMI OBOWIĄZUJĄCYMI  
W GMINNYM OŚRODKU POMOCY SPOŁECZNEJ W ŁUBIANCE

Ja, ....., oświadczam, że zapoznałam/-em się ze  
standardami ochrony małoletnich obowiązującymi w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej  
w Łubiance i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

.....  
podpis