Dobrzyń nad Wisłą, dnia………………………

……………………………………

imię i nazwisko

……………………………………

……………………………………

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisana/y ………………………………………………………oświadczam, że zapoznałam/em się z dokumentem „Standardy ochrony małoletnich w Ośrodku Pomocy Społecznej w Dobrzyniu nad Wisłą”.

 ……………………………………….

 (podpis czytelny)