

.....

Miejscowość Data

**OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA/ASYSTENTA MAŁOLETNIEGO W SPRAWIE
ZAPOZNANIA SIĘ ZE STANDARDAMI OCHRONY MAŁOLETNIICH OBOWIĄZUJĄCYMI
W POWIATOWYM CENTRUM POMOCY RODZINIE
W OLKUSZU**

Ja, niżej podpisany/a,
/imię i nazwisko rodzica/opiekuna, asystenta/

jako rodzic/opiekun prawny/asystent Małoletniego

.....,

/imię i nazwisko Małoletniego/

oświadczam, że zapoznałem/am się ze „Standardami Ochrony Małoletnich”
obowiązującymi w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Olkuszu.

.....

Data i podpis