*Załącznik nr 2
do Standardów ochrony małoletnich*

**Oświadczenie o zapoznaniu się i zobowiązanie do przestrzegania**

**„Standardów ochrony małoletnich w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Wojkowicach”**

.....................................................................
 miejscowość i data

Ja, ………......................................................................................................................................
nr PESEL ................................................................. oświadczam, że zapoznałam/-em się ze Standardami ochrony małoletnich obowiązującymi w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Wojkowicach i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

.....................................................................
 czytelny podpis