Załącznik nr 2 do Standardów Ochrony Małoletnich

Raszków, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Oświadczenie opiekuna dziecka o zapoznaniu się i przyjęciu do stosowania**

**„Standardów Ochrony Małoletnich w Urzędzie Gminy i Miasta Raszków”**

Ja, niżej podpisany/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(rodzic/opiekun prawny/ opiekun zastępczy dziecka\*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (imię i nazwisko dziecka) oświadczam, iż w całości zapoznałem/łam się ze „Standardami Ochrony Małoletnich w Urzędzie Gminy i Miasta Raszków” i zobowiązuję się do poinformowania małoletniego o obowiązujących w Urzędzie Standardach.