

.....
imię i nazwisko

.....
Stanowisko służbowe

Oświadczenie

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że zapoznałem się z obowiązującymi w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Bierawie Standardami ochrony małoletnich i zobowiązuje się do ich przestrzegania.

Data.

.....
podpis