

Załącznik nr 3  
do Standardów Ochrony Małoletnich  
w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Seceminie

pieczęć instytucji

Secemin, dnia .....

Imię i Nazwisko pracownika :

.....  
.....  
.....

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z treścią „Standardów ochrony małoletnich w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Seceminie, przyjmuje do wiadomości postanowienia w nim zawarte oraz jednocześnie zobowiązuje się do ich przestrzegania.

.....