



.....
(miejscowość i data)

**Oświadczenie o znajomości i przestrzeganiu zasad zawartych w Standardach
Ochrony Małoletnich**

Ja,....., posiadający/-a numer PESEL.....,
oświadczam, że zapoznałam/em się ze Standardami Ochrony Małoletnich stosowanymi
w Scoliospace Katarzyna Gałaszewska oraz deklaruję, że będę ich przestrzegać.

.....
Podpis