

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

**Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego lub faktycznego
o zapoznaniu się ze standardami ochrony małoletnich
w Zespole Ośrodków Wsparcia w Lublinie**

Oświadczam, że zapoznałem się ze standardami ochrony małoletnich obowiązujących w Zespole Ośrodków Wsparcia w Lublinie i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

.....
data

.....
podpis rodzica/opiekuna

Dyrektor
Anna Walczak