

.....
miejsowość i data

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/ a(imię i nazwisko) **oświadczam**, że zapoznałem/ łaam się ze STANDARDAMI OCHRONY MAŁOLETNICH obowiązującymi na terenie Gminy Dobiegniew i zobowiązuję się do ich stosowania i przestrzegania.

.....
podpis