

Oświadczenie o zapoznaniu się ze standardami ochrony uczniów

Ja,

(imię i nazwisko)

Legitymujący (-a) się dowodem osobisty/paszportem o nr

Oświadczam, że zapoznałem się ze Standardami Ochrony Uczniów w Publicznej Katolickiej Szkole Podstawowej wraz z Oddziałem Przedszkolnym im. Św. Jana Pawła II w Zakopanem i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

.....

miejsowość, data

.....

imię i nazwisko (czytelny podpis)