

ZAŁĄCZNIK 9 b

.....
miejsowość i data

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

Oświadczenie o zapoznaniu się ze Standardami Ochrony Małoletnich
w Bursie Młodzieży Żeńskiej Sióstr Felicjanek w Krakowie.

Ja, niżej podpisany oświadczam, że zapoznałam/em się ze Standardami
Ochrony Małoletnich
w Bursie Młodzieży Żeńskiej Sióstr Felicjanek w Krakowie .

.....
podpisy rodzica/opiekuna prawnego