



Załączniki do Standardów Ochrony Małoletnich
w Bursie Młodzieży Żeńskiej Sióstr Felicjanek

ZAŁĄCZNIK 9 a

.....

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 .

.....

Data i podpisy rodzica/opiekuna prawnego