



Załączniki do Standardów Ochrony Małoletnich
w Bursie Młodzieży Żeńskiej Sióstr Felicjanek

ZAŁĄCZNIK 9 b

.....
miejsowość i data

.....
Imię i nazwisko wychowanki

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

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

.....
Data i podpisy wychowanki