***Załącznik nr 2*** *do Standardów Ochrony*

*Małoletnich w Szkole Podstawowej im. św. Jana*

*Pawła II w Skroninie*

.........................................................................

miejscowość, data

**OŚWIADCZENIE O ZNAJOMOŚCI I PRZESTRZEGANIU ZASAD ZAWARTYCH**

**W STANDARDACH OCHRONY MAŁOLETNICH**

**W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. ŚW. JANA PAWŁA II W SKRONINIE**

Ja, .......................................................................... nr PESEL......................................................

oświadczam, że zapoznałam/em się ze Standardami Ochrony Małoletnich stosowanymi w Szkole

Podstawowej im. św. Jana Pawła II w Skroninie w oraz deklaruję, że będę ich przestrzegać.

..........................................................................

Podpis