

Załącznik nr 5

Do Polityki ochrony
małoletnich

Warszawa

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/-a oświadczam, że zostałem/-am zapoznany / -a z **Polityką ochrony małoletnich przed krzywdzeniem**, obowiązującą w Szkole Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi nr 343 im. Matki Teresy z Kalkuty w Warszawie i zobowiązuję się do jej przestrzegania i stosowania.

podpis pracownika

Załącznik nr 5

Do Polityki ochrony
małoletnich

Warszawa

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/-a oświadczam, że zostałem/-am zapoznany / -a z **Polityką ochrony małoletnich przed krzywdzeniem**, obowiązującą w Szkole Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi nr 343 im. Matki Teresy z Kalkuty w Warszawie i zobowiązuję się do jej przestrzegania i stosowania.

podpis pracownika