Warszawa, ………………………….…….

**Oświadczenie**

Zapoznałem/łam się ze **„Standardami Ochrony Małoletnich Przed Krzywdzeniem”** obowiązującymi w Przedszkolu nr 97 „Leśna Polanka” ul. Twardowska 23, do którego uczęszcza moje dziecko

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko dziecka)

 Czytelny podpis matki Czytelny podpis ojca

…………….………………………………… …………….…………………………………

 Warszawa, ………………………….…….

**Oświadczenie**

Zapoznałem/łam się ze **„Standardami Ochrony Małoletnich Przed Krzywdzeniem”** obowiązującymi w Przedszkolu nr 97 „Leśna Polanka” ul. Twardowska 23 , do którego uczęszcza moje dziecko

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko dziecka)

 Czytelny podpis matki Czytelny podpis ojca

…………….………………………………… …………….…………………………………