

.....
miejsowość i data

OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ ZE
STANDARDAMI OCHRONY MAŁOLETNIICH
STOWARZYSZENIA NA RZECZ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH
I ICH RODZIN INNA BAJKA Z SIEDZIBĄ W
ALEKSANDROWIE ŁÓDZKIM

Ja niżej podpisana/y.....oświadczam,
że zapoznałam/em się ze Standardami Ochrony Małoletnich Stowarzyszenia Na Rzecz
Osób Niepełnosprawnych I Ich Rodzin INNA BAJKA z siedzibą w Aleksandrowie
Łódzkim oraz zobowiązuje się do ich stosowania i przestrzegania.

.....
podpis