**Potwierdzenie zapoznania się z Polityką Ochrony Dzieci**STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH MOPS w Żywcu

**Oświadczenie**

 Ja, ..............................................................................................................................................

 (imię i nazwisko rodzica, opiekuna prawnego)

oświadczam, że zapoznałem(-am) się z Polityką Ochrony Dzieci Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Żywcu.

…………………… ………………………………………….

(miejscowość, data) (czytelny podpis rodzica, opiekuna prawnego)