

.....  
*miejsowość, data*

**OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA  
O ZAPOZNANIU SIĘ Z OBOWIĄZUJĄCYMI  
STANDARDAMI OCHRONY MAŁOLETNIICH  
W SPECJALNYM OŚRODKU  
SZKOLNO – WYCHOWAWCZYM W ZAMOŚCIU**

Ja, ..... oświadczam, że zapoznałam/em się z obowiązującymi Standardami Ochrony Małoletnich w Specjalnym Ośrodku Szkolno – Wychowawczym w Zamościu\*.

.....  
*podpis rodzica*

*\*dokument dostępny na stronie internetowej SOSW, forma papierowa dostępna w kąciuku dla rodziców na korytarzu Ośrodka*

.....  
*miejsowość, data*

**OŚWIADCZENIE NAUCZYCIELA/SPECJALISTY  
O ZAPOZNANIU SIĘ Z OBOWIĄZUJĄCYMI  
STANDARDAMI OCHRONY MAŁOLETNIICH  
W SPECJALNYM OŚRODKU  
SZKOLNO – WYCHOWAWCZYM W ZAMOŚCIU**

Ja, ..... oświadczam, że zapoznałam/em się z obowiązującymi Standardami Ochrony Małoletnich w Specjalnym Ośrodku Szkolno – Wychowawczym w Zamościu.

.....  
*podpis*

.....  
*miejsowość, data*

**OŚWIADCZENIE PRACOWNIKÓW NIEPEDAGOGICZNYCH  
O ZAPOZNANIU SIĘ Z OBOWIĄZUJĄCYMI  
STANDARDAMI OCHRONY MAŁOLETNIICH  
W SPECJALNYM OŚRODKU  
SZKOLNO – WYCHOWAWCZYM W ZAMOŚCIU**

Ja, ..... oświadczam, że zapoznałam/em się z obowiązującymi  
Standardami Ochrony Małoletnich w Specjalnym Ośrodku Szkolno – Wychowawczym w Zamościu.

.....  
*podpis*