**Oświadczenie o zobowiązaniu do przestrzegania standardów ochrony dzieci**

.....................................................................

miejsce i data

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

oświadczam, że zapoznałam/-em się ze standardami ochrony dzieci obowiązującymi w SPZOZ w Sławkowie i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

..........................................................................

podpis

**Oświadczenie o zobowiązaniu do przestrzegania Zasad bezpiecznych relacji dorosły-dziecko**

.....................................................................

miejsce i data

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

oświadczam, że zapoznałam/-em się z Zasadami bezpiecznych relacji dorosły-dziecko obowiązującymi w SPZOZ w Sławkowie i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

..........................................................................

podpis