Załącznik nr 5
do Zarządzenia nr 8/2024
Dyrektora Szkoły Podstawowej im. św. Kingi w Podstolicach
z dnia 15 lutego 2024 r.

Podstolice, dnia …….

Imię i nazwisko pracownika lub osoby dopuszczonej do kontaktu z małoletnim:

……

Stanowisko:

…….

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałam się:

1) ze *Standardami Ochrony Małoletnich w Szkole Podstawowej im. św. Kingi w Podstolicach*;
2) z *Polityką Ochrony Małoletnich w Szkole Podstawowej im. św. Kingi w Podstolicach*;
3) z *Wykazem osób odpowiedzialnych za różne aspekty realizowania Standardów Ochrony Małoletnich w Szkole Podstawowej im. św. Kingi w Podstolicach;*
4) z *Wykazem dokumentów związanych z wprowadzeniem standardów ochrony małoletnich w Szkole Podstawowej im. św. Kingi w Podstolicach*

i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

…….

(podpis)