

..... , dnia

**Oświadczenie o zapoznaniu się ze Standardami ochrony małoletnich w Miejskim
Centrum Profilaktyki Uzależnień w Krakowie**

Ja niżej podpisana/y.....,

(imię i nazwisko)

oświadczam, że zapoznałem/am się ze Standardami ochrony małoletnich w Miejskim Centrum
Profilaktyki Uzależnień w Krakowie.

.....

(podpis)