

**OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ
ZE STANDARDAMI OCHRONY MAŁOLETNICH
W MIEJSKIEJ BIBLIOTECE PUBLICZNEJ
IM. ADOLDA DYGASIŃSKIEGO W STARACHOWICACH**

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
.....
(filia – stanowisko – forma zatrudnienia)

Oświadczam, że zapoznałam/em się ze Standardami Ochrony Małoletnich w Miejskiej Bibliotece Publicznej im. A. Dygasińskiego w Starachowicach

.....
(podpis)