# Załącznik nr 7 do Standardów ochrony małoletnich w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Zwoleniu

# OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż zapoznałem/am się z treścią Standardów ochrony małoletnich wprowadzonych Zarządzeniem nr …. /2024 Kierownika Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Zwoleniu w dniu …………….2024 roku i zobowiązuję się do ich stosowania.

……………………………………………………  
(data i czytelny podpis)