

Załącznik nr 6: Oświadczenie potwierdzające zapoznanie się z treścią obowiązującej w szkole Polityką ochrony dzieci.

**Oświadczenie o zapoznaniu się z obowiązującą
w Zespole Szkół nr 16 w Białymstoku
Polityką ochrony dzieci przed krzywdzeniem
(wzór)**

.....
miejsce i data

Dane pracownika:

.....
imię i nazwisko

.....
stanowisko pracy

Oświadczam, że zapoznałam/-em się z zasadami ochrony dzieci obowiązującymi w Zespole Szkół nr 16 w Białymstoku i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

.....
podpis

