Warszawa, dnia ………………………………..

……………………………………………………………………………………..

Imię i nazwisko rodziców/opiekunów prawnych uczennicy/ucznia klasy ……….

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że zapoznałam/em się ze Standardami Ochrony Małoletnich obowiązującymi

W Szkole Podstawowej nr 310 im. Michała Byliny w Warszawie.

Zobowiązuję się ich przestrzegania.

…………………………………………………………………….

…………………………………………………………………….

Podpisy rodziców/opiekunów prawnych