

Kielce, dnia

.....
(Imię i Nazwisko)

Oświadczenie Rodzica/ Opiekuna Prawnego

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że zapoznałem/łam się z Polityką ochrony dzieci przed krzywdzeniem obowiązującą w Żłobku Samorządowym Nr 17 w Kielcach, dostępną na stronie internetowej żłobka i przyjmuję ją do realizacji.

.....
(czytelny podpis)