*Załącznik Nr 9*

*do Standardów ochrony dzieci*

*w Miejskim Przedszkolu nr 3 w Zielonce*

Miejskie Przedszkole nr 3 w Zielonce

ul. Prosta 24

05-220 Zielonka

**OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA/ WOLONTARIUSZA/ SZKOLENIOWCA/**

**ANIMATORA/ TRENERA/ PRAKTYKANTA**

Ja niżej podpisana(-y) oświadczam, że zapoznałam(-em) się z dokumentacją wchodzącą w skład Standardów ochrony dzieci obowiązującą w Miejskim Przedszkolu nr 3 w Zielonce i przyjmuję je do realizacji.

....................................... ............................................................

(miejscowość, data) (podpis)