

.....
miejsowość i data

**OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ ZE STANDARDAMI OCHRONY MAŁOLETNICH
W PODMIOCIE MAŁA KLINIKA SP. Z O.O.**

Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, że zapoznałem/am się ze Standardami Ochrony Małoletnich wprowadzonymi w Małej Klinice Sp z o.o. oraz zobowiązuje się do ich stosowania i przestrzegania.

.....
czytelny podpis