

Miechów, _____r.

OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ ZE STANDARDAMI OCHRONY MAŁOLETNICH W Magdalena IWAN
MI DENT

Ja, niżej podpisany/a _____, oświadczam, że
zapoznałem/am się ze Standardami Ochrony Małoletnich w Magdalena IWAN MI DENT

w wersji z dnia _____ oraz zobowiązuje się do ich stosowania i przestrzegania.
