

.....

*miejsce i data*

### **Oświadczenie**

Ja, ..... (*imię i nazwisko*), nr PESEL.....  
oświadczam, że zapoznałam/-em się z zasadami Polityki ochrony dzieci przed krzywdzeniem  
w Szkole Podstawowej nr 5 im. Adama Mickiewicza w Siemianowicach Śląskich i zobowiązuję  
się do przestrzegania zawartych w tym dokumencie zapisów.

.....

*czytelny podpis*