Załącznik nr 11.

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

 miejscowość, data

**OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA O ZAPOZNANIU SIĘ**

**ZE STANDARDAMI OCHRONY MAŁOLETNICH**

## W LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCYM Z ODDZIAŁAMI DWUJĘZYCZNYMI IM. TADEUSZA KOŚCIUSZKI W GOSTYNINIE

Ja, ....................................................................................................................................................

rodzic/opiekun ………………………………………………………………………oświadczam, że zapoznałam/em się ze Standardami Ochrony Małoletnich stosowanymi w Liceum Ogólnokształcącym z Oddziałami Dwujęzycznymi im. Tadeusza Kościuszki w Gostyninie.

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

podpis