**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany/a ..................................................................................................................

(imię i nazwisko)

o ś w i a d c z a m

- iż zapoznałem/am się, zrozumiałem/am oraz stosuję *Politykę ochrony dzieci przed krzywdzeniem przez dorosłych i zapewnienia im bezpieczeństwa* obowiązującą w Miejskim Przedszkolu nr 29 w Częstochowie.

....................................................... ……………………………………

(miejscowość, data) (własnoręczny podpis)