

.....
miejsowość i data

OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ ZE
STANDARDAMI OCHRONY DZIECI I MŁODZIEŻY DDP I MDP
OCHOTNICZEJ STRAŻY POŻARNEJ W SOWINIE

..... oświadczam, że zapoznałam/em się ze
Standardami Ochrony Dzieci i Młodzieży DDP i MDP Ochotniczej Straży Pożarnej w Sowinie.

.....
podpis