Kielce, dnia…………………..........................

**Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych dziecka uczęszczającego do Żłobka Samorządowego nr 5 w Kielcach o zapoznaniu się z**

**„ Polityką ochrony dzieci przed krzywdzeniem w Żłobku Samorządowym Nr 5 w Kielcach”**

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że zapoznałem/łam się z Polityką ochrony dzieci przed krzywdzeniem obowiązującą w Żłobku Samorządowym Nr 5 w Kielcach, do którego uczęszcza moje dziecko ……………………………………………………………………..

 imię i nazwisko dziecka

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

 czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych