

**Oświadczenie rodzica / opiekuna małoletniego radnego/radnej
Młodzieżowej Rady Powiatu Leszczyńskiego o zapoznaniu się ze Standardami Ochrony
Małoletnich**

Ja, niżej podpisana (-y) oświadczam, że zapoznałam (-em) się z treścią Standardów Ochrony Małoletnich obowiązujących dla Młodzieżowej Rady Powiatu Leszczyńskiego i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

.....
(miejscowość, data i czytelny podpis rodzica/opiekuna)