

ZAŁĄCZNIK 17.5

OŚWIADCZENIE WYCHOWANKA / RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Bursa Szkół Artystycznych w Krakowie

Ja, niżej podpisany/a:

Imię i nazwisko:

rodzic/opiekun prawny/wychowanek*

oświadczam, że:

zapoznałem/am się ze Standardami Ochrony Małoletnich Przed Krzywdzeniem obowiązującymi w Bursie Szkół Artystycznych w Krakowie.

Data:

Podpis:

**właściwe podkreślić*