

**STANDARDY OCHRONY DZIECI W KRAJOWYM OŚRODKU PSYCHIATRII SĄDOWEJ  
DLA NIELETNICH W GARWOLINIE**

**Załącznik 2.**

**Oświadczenie o zobowiązaniu do przestrzegania Zasad bezpiecznych relacji dorosły-dziecko**

Oświadczenie o zobowiązaniu do przestrzegania Zasad bezpiecznych relacji dorosły-dziecko

(wzór)

.....

miejsce i data

Ja, .....

oświadczam, że zapoznałam/-em się z Zasadami bezpiecznych relacji dorosły-dziecko  
obowiązującymi w Krajowym Ośrodku Psychiatrii Sądowej dla Nieletnich w Garwolinie  
i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

.....

podpis