

Mikołajki, dnia .....

**OŚWIADCZENIE PRZED DOPUSZCZENIEM DO DZIAŁALNOŚCI Z UDZIAŁEM  
MAŁOLETNIICH**

Ja, niżej podpisany(-a) oświadczam, iż w związku z planowanym na dzień \_\_\_\_\_ rozpoczęciem współpracy z Parafią Ewangelicko – Augsburską w Mikołajkach, (adres: Plac Kościelny 5, 11-730 Mikołajki), zapoznałem/am się z dokumentacją wchodzącą w skład Standardów Ochrony Małoletnich obowiązujących w parafii i zobowiązuję się do stosowania zasad w niej określonych.

---

Data i czytelny podpis