

Załącznik nr 2
do *Polityki ochrony małoletnich*
Izby Wytrzeźwień w Płocku

.....
miejsce i data

Oświadczenie
o zobowiązaniu do przestrzegania Polityki ochrony małoletnich obowiązującej w Izbie
Wytrzeźwień w Płocku

Ja,

nr PESEL

oświadczam, że że zapoznałam/-em się z zasadami ochrony dzieci obowiązującymi w Izbie
Wytrzeźwień w Płocku i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

.....
podpis