**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisana/y\*), zamieszkała/y\*)………………………………………, ………………………………………………………………………. Legitymująca/y się dowodem osobistym seria/numer …………………………………….., wydanym przez ……………………………………… …………………………………………… w dniu ……………………………. oświadczam, iż zapoznałam/em\*) się z dokumentami takimi, jak Statut Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii w Łękawie oraz Regulamin Wychowanka Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii w Łękawie

 ………………………………………………………..
 /data i czytelny podpis/

\*) niepotrzebne skreślić

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisana/y\*), zamieszkała/y\*)………………………………………, ………………………………………………………………………. Legitymująca/y się dowodem osobistym seria/numer …………………………………….., wydanym przez ……………………………………… ……………………………………………, w dniu …………………………. oświadczam, iż zapoznałam/em\*) się z Aneksem Nr 1 do Statut Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii w Łękawie

 ………………………………………………………..
 /data i czytelny podpis/

\*) niepotrzebne skreślić