**Załącznik nr 6 do Standardów Ochrony Małoletnich w Placówce Wsparcia Dziennego ŚWIETLICA TROSKA**

**LISTA PRACOWNIKÓW/ RODZICÓW LUB OPIEKUNÓW**

**KTÓRZY ZAPOZNALI SIĘ ZE STANDARDAMI OCHRONY MAŁOLETNICH**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Podpis** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
| 7. |  |  |
| 8. |  |  |
| 9. |  |  |
| 10. |  |  |
| 11. |  |  |
| 12. |  |  |
| 13. |  |  |
| 14. |  |  |
| 15. |  |  |
| 16. |  |  |
| 17. |  |  |
| 18. |  |  |
| 19. |  |  |

**SUGESTIE RODZICA/OPIEKUNA DOTYCZĄCE PROPOZYCJI ZMIAN W STANDARDACH OCHRONY MAŁOLETNICH**

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………..……..

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………..……..