

Załącznik nr 6
do Standardów Ochrony Małoletnich
w Muzeum Archeologicznym Środkowego Nadodrza

.....

(imię i nazwisko opiekuna)

.....

(miejsowość i data)

.....

(nazwa szkoły/ instytucja, klasa/nazwa grupy)

**OŚWIADCZENIE OPIEKUNA GRUPY O ZAPOZNANIU UCZESTNIKÓW ZAJĘĆ Z OBOWIĄZUJĄCYMI
STANDARDAMI OCHRONY MAŁOLETNIICH W MUZEUM ARCHEOLOGICZNYM ŚRODKOWEGO
NADODRZA**

Oświadczam, że zapoznałam/em uczestników zajęć edukacyjnych realizowanych przez Muzeum Archeologiczne Środkowego Nadodrza w dniu ze „Standardami Ochrony Małoletnich” obowiązującymi w Muzeum Archeologicznym Środkowego Nadodrza.

.....

(czytelny podpis)