

MŁODZIEŻOWY OŚRODEK SOCJOTERAPII NR 8



SZKOŁA PODSTAWOWA NR 349

04 - 819 WARSZAWA UL. PODMOKŁA 4

TEL. 22 615 27 50 22 615 57 08

WWW.MOS8@RADOSC.EDU.PL

SEKRETARIAT.MOS8@RADOSC.EDU.PL

OŚWIADCZENIE PODOPIECZNEGO MOS nr 8

Ja niżej podpisany.....

(imię i nazwisko)

oświadczam, że w dniu..... przyjęcia do Młodzieżowego

(data)

Ośrodka Socjoterapii nr 8 przy ulicy Podmokłej 4 w Warszawie,

zostałem/am zapoznany/a z prawami i obowiązkami podopiecznego oraz

zasadami pobytu w Ośrodku.

Warszawa.....

(data)

.....

(podpis podopiecznego)