

.....
imię i nazwisko Mieszkańca

.....
adres zamieszkania

.....
nr telefonu

OŚWIADCZENIE I ZOBOWIĄZANIE MIESZKAŃCA

Oświadczam, że zapoznany/a zostałem/am z treścią Regulaminu organizacyjnego Domu dla matek z małoletnimi dziećmi i kobiet w ciąży, rozumiem jego zapisy i w czasie pobytu w Domu zobowiązuję się do przestrzegania niniejszego Regulaminu

Słupsk, dnia

.....
czytelny podpis Mieszkańca

Słupsk, dnia

.....
pieczętka i podpis pracownika socjalnego

**PREZYDENT
MIASTA SŁUPSKA**

Krystyna Danilecka-Wojewódzka