

## Zgoda rodziców/opiekunów na udział dziecka w zajęciach bibliotecznych

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Tel. kontaktowy: \_\_\_\_\_

### Oświadczenie

Wyrażam zgodę na udział córki/syna..... w zajęciach bibliotecznych w Gminnej Bibliotece Publicznej w Jaśle z/s w Szebniach oraz jej Filiach w Trzcinicy, Osobnicy i Warzycach.

Oświadczam, że córka/syn jest zdrowa/y a na przestrzeni ostatnich dwóch tygodni nie występowały u niej/niego i innych domowników symptomy wirusa COVID – 19 i innych chorób zakaźnych w związku z czym może ona/on uczestniczyć w zajęciach.

Jako rodzic/opiekun zabezpieczę dziecku bezpieczną drogę na zajęcia i jego powrót do domu.

Oświadczam również, że jestem świadoma/y możliwości zarażenia się mojego dziecka, mnie, moich domowników, opiekunów i innych dzieci COVID-19 w Bibliotece. Jestem świadoma/y, iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników zajęć wraz z bibliotekarkami i dyrekcją jak również ich rodzinami.

Jestem odpowiedzialna/y za podjętą przeze mnie decyzję uczestnictwa mojego dziecka w zajęciach organizowanych przez Gminną Bibliotekę Publiczną w Jaśle z/s w Szebniach, a tym samym świadoma/y jestem możliwości zarażenia COVID-19.

.....  
Data, podpis rodzica/opiekuna