

OŚWIADCZENIE

O AKCEPTACJI OBOWIĄZUJĄCYCH ZASAD BEZPIECZEŃSTWA EPIDEMIOLOGICZNEGO ORAZ DOBROWOLNOŚCI KORZYSTANIA Z OPIEKI W CZASIE ZAJĘĆ WAKACYJNYCH W GBP CZUDEC

_____ , dnia _____

Ja niżej podpisany _____ oświadczam, że:

1. akceptuję zasady bezpieczeństwa epidemiologicznego obowiązujące w Gminnej Bibliotece Publicznej w Czudcu,
2. jestem świadomy, że skierowanie dziecka do BIBLIOTEKI ma charakter dobrowolny;

Prawdziwość tego oświadczenia stwierdzam własnoręcznym podpisem.

Imię i nazwisko dziecka:

Data, Podpis rodziców