**Oświadczenie**

Oświadczam, że u mojego dziecka ………………… biorącego udział w warsztatach i zajęciach ……………….. organizowanych przez Miejską Bibliotekę Publiczną w Limanowej nie występują objawy choroby Covid-19, a w szczególności podwyższona temperatura ciała, intensywny kaszel, ból gardła.

Oświadczam, że nie skieruję dziecka …………………… na warsztaty i zajęcia ……………….. organizowane przez Miejską Bibliotekę Publiczną w Limanowej w przypadku wystąpienia choroby Covid-19 lub jej objawów u członków rodziny lub innej osoby zamieszkującej razem z dzieckiem.

O powyższych sytuacjach zobowiązuję się niezwłocznie poinformować Miejską Bibliotekę Publiczną
w Limanowej, również w przypadku ich zaistnienia tuż po wzięciu udziału dziecka w w/w zajęciach.

………………………………………..

**Podpis opiekuna/rodzica, data**