***Załącznik nr 2*** *do Procedury Bezpieczeństwa w Bibliotece Publicznej Gminy Kosakowo im. Augustyna Necla  
w okresie pandemii COVID-19*

Kosakowo, dn. ………………..………………

………………………………………………………   
(imię i nazwisko)

………………………………………………………  
………………………………………………………  
(adres zamieszkania rodzica)

**OŚWIADCZENIE RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA/UCZESTNIKA**

Ja niżej podpisana/podpisany oświadczam, że:

1. Zapoznałam/łem się z treścią „**PROCEDURY BEZPIECZEŃSTWA W BIBLIOTECE PUBLICZNEJ GMINY KOSAKOWO**

**IM. AUGUSTYNA NECLA W OKRESIE PANDEMII COVID – 19**”.

2. Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących „**PROCEDUR BEZPIECZEŃSTWA W BIBLIOTECE PUBLICZNEJ GMINY KOSAKOWO IM. AUGUSTYNA NECLA W OKRESIE PANDEMII COVID – 19**” związanych z reżimem sanitarnym, a przede wszystkim:

a) przychodzenia uczestnika/przyprowadzania do Biblioteki tylko i wyłącznie zdrowego dziecka: bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała oraz natychmiastowego odebrania dziecka z Biblioteki (max. 30 min.) w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w Bibliotece.

b) przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż w chwili widocznych oznak choroby dziecka/uczestnika nie zostanie ono/on w danym dniu przyjęte na zajęcia i będzie mogło na nie wrócić dopiero po ustaniu wszelkich objawów chorobowych.

3. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała dziecka termometrem bezdotykowym.

4. W razie zaobserwowania u dziecka niepokojących objawów zdrowotnych, zobowiązuję się do poinformowania pracowników Biblioteki o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa COVID-19 w moim najbliższym otoczeniu.

…………………………………………………………………………

podpis rodziców/prawnych opiekunów/ uczestników)