

Dzierżoniów, dnia .....

.....

(imię i nazwisko)

.....

(nr telefonu opiekuna)

**Oświadczenie o zapoznaniu się z Regulamin organizacji i przeprowadzania  
wydarzeń kulturalnych i zajęć w zakresie bezpieczeństwa epidemicznego  
w Miejsko-Powiatowej Bibliotece Publicznej  
im. Krzysztofa Kamila Baczyńskiego  
w Dzierżoniowie**

Oświadczam iż zapoznałam/łem się z treścią ww. regulaminu  
oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania.

.....

data i podpis opiekuna

- W imieniu dziecka wypełnia rodzic