Grodziec …………………………….

 (data Nocy w Bibliotece)

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że u mojego dziecka.................................................................... nie występuje infekcja i objawy chorobowe sugerujące chorobę zakaźną oraz, że nie zamieszkiwał/a z osobą przebywającą na kwarantannie i nie miał/a kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 14 dni przed rozpoczęciem Nocy w Bibliotece.

....................................................................

Podpis rodzica/opiekuna