

Pilica, dnia

**ZGODA NA UDZIAŁ OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ
W ZAJĘCIACH MUZYCZNYCH**

Ja niżej podpisana(y):

.....

(imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego)

wyrażam zgodę na udział niepełnoletniej osoby w zajęciach muzycznych w Miejsko –
Gminnej Bibliotece Publicznej w Pilicy:

(imię i nazwisko niepełnoletniej osoby)

oraz poświadczam podpisem że zapoznałam(em) się i akceptuję Regulamin zajęć.

.....

(podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

Zobowiązuję się do nieposyłania osoby niepełnoletniej na zajęcia muzyczne, gdy:

1. W dniu zajęć muzycznych zaobserwuję u niej/u niego infekcję lub objawy chorobowe sugerujące chorobę zakaźną.
2. Uczestnik zajęć zamieszkiwał z osobą przebywającą na kwarantannie i miał kontakt z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 14 dni poprzedzających datę zajęć.

Jestem świadomy(-a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań.

.....

(podpis rodzica lub opiekuna prawnego)