ZGODA RODZICÓW

Wyrażam zgodę na przygotowanie i dobrowolny udział mojego dziecka:

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

(imię i nazwisko dziecka)

w **Uroczystości I Komunii Świętej w parafii Św. Maksymiliana w Kielcach w dniu 22.08.2020.**

Ponadto oświadczam, że:

1) według mojej najlepszej wiedzy ja i moja rodzina jestem zdrowa/y, nie posiadamy żadnych objawów zakażenia wirusem SARS-CoV-2,

2) nie przebywamy na kwarantannie, nie jesteśmy pod nadzorem epidemicznym oraz nie miałam/em kontaktu z osobą zakażoną,

3) biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za konsekwencje podania nieprawdy.

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

(data ,czytelny podpis rodzica/opiekuna/)

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

(telefon kontaktowy do rodzica/opiekuna)