

# **OŚWIADCZENIE**

*Ja,*

.....  
*imię i nazwisko rodzica*

**w imieniu mojego niepełnoletniego syna**

.....  
*imię i nazwisko dziecka*

*oświadczam, że zapoznałam/em się z wszystkimi procedurami bezpieczeństwa podczas służby syna we wspólnocie Ministranckiej w Parafii Trójcy Przenajświętszej w Chełmie Śląskim na wypadek wystąpienia choroby zakaźnej COVID – 19, zgodnie z wytycznymi ks. Arcybiskupa Wiktora Skworca w oparciu o zalecenia Głównego Inspektora Sanitarnego.*

Wyrażenie zgody jest dobrowolne, jednak jej brak uniemożliwia służbę.  
Zastosuję się do nich wysyłając moje dziecko na służbę ministrancką.

.....  
**podpis obojga rodziców/opiekunów prawnych**