

Nyilatkozat

Alulírott (szülő/törvényes képviselő neve)
..... nevű gyermekem (születési helye,
ideje:,; anyja neve:
.....) törvényes képviselőjeként hozzájárulok, hogy
tanítási órán, iskolai rendezvényen, programon készült felvételek iskolánk honlapján és
Facebook profilján megjelenjen.

Ezen nyilatkozatom gyermekem intézményben tartó tanulói jogviszonyának megszűnéséig,
illetve írásban leadott visszavonásig érvényes.

Budapest,

.....
Szülő/törvényes képviselő aláírása