



Veszprémi Családsegítő és
Gyermekjóléti Integrált
Intézmény

Szülői hozzájáruló nyilatkozat

(Kérjük, nyomtatottan töltsék ki!)

Alulírott(törvényes képviselő neve)

..... szám alatti lakos aláírással hozzájárulok ahhoz, hogy
gyermekem (a gyermek neve) pályázatát, valamint a díjátadón
készült felvételeket a Veszprémi Családsegítő és Gyermekjóléti Integrált Intézmény, az általa
kezelt Web-, Facebook oldalon, egyéb nyomtatványon, általa szervezett kiállításon, nevének,
iskolájának és évfolyamának feltüntetésével együtt megjelentesse.

....., 2020. november

.....

törvényes képviselő aláírása