

SZÜLŐI BELEEGYZŐ NYILATKOZAT

Alulírott (szülő neve): _____

Született (hely, idő): _____

Anyja neve: _____

Lakhelye: _____

mint

Név (gyermekük neve): _____

osztálya: _____

Születési hely, idő: _____

Anyja neve: _____

Lakhelye: _____

törvényes képviselője engedélyezem, hogy gyermekem az intézményük által szervezett egy napos sítelésen részt vegyen.

Alulírott szülő hozzájárulok ahhoz, hogy az esemény ideje alatt készített videó-, film- és fényképfelvételeket, amelyeken gyermekem feltűnhet, az iskola médiafelületein közzétehetik.

Kijelentem, hogy gyermekem egészséges, fizikailag terhelhető, nem áll orvosi eltiltás alatt, nem tudok olyan betegségről, amely gyermekemet a részvételre nem teszi alkalmassá.

Tudomásul veszem, hogy az eseményen mindenki saját felelősségére vesz részt, felelős saját egészségi, fizikai állapotának a részvételre való alkalmasságáért.

Kijelentem továbbá, hogy a SSZC Vas-és Villamosipari Technikumot semmilyen felelősség nem terheli gyermekem saját testi épségéért, vagyontárgyaiért, az általa gondatlanul vagy szándékosan okozott károkért.

Kelt:

Szülő, gondviselő neve
(olvashatóan)

.....
Telefonszáma

.....
alíírása