

SZÜLŐI ENGEDÉLY

KÉRJÜK, A DOKUMENTUMOT ELEKTRONIKUSAN TÖLTSE KI! AMENNYIBEN EZ NEM MEGOLDHATÓ, KÉZZEL VALÓ KITÖLTÉS ESETÉN KÉK TOLLAL, NYOMTATOTT NAGYBETŰKKEL, OLVASHATÓAN KÉRJÜK A SZÜKSÉGES INFORMÁCIÓK MEGADÁSÁT.

Alulírott.....(szülő neve)

.....(gyermek neve)

.....(gyermek születési időpontja / év-hónap-nap) gondviselőjeként hozzájárulok, hogy a Deák17 Gyermek és Ifjúsági Művészeti Galéria által kiírt " **SZOLASZTALGIA – HONVÁGY AZ OTTHONUNKBAN**" című pályázatra munkáját beküldje, a zsűri döntése után azt a Deák17 Galériában, illetve további utazótárlatokon kiállítsa, kommunikációs célokra és múzeumpedagógiai foglalkozásaihoz felhasználja, munkájáról fotó készüljön.

Budapest,

.....

(aláírás)