

SZÜLŐI BELEEGYZŐ NYILATKOZAT

Alulírott (név, szig.szám)..... engedélyezem,
hogy kiskorú gyermekem, (gyermek neve) a
Public Health of England által szervezett e-Bug találkozón (London, 2016.január 18-19.)
részt vegyen, (kísérő tanár neve)..... kíséretében.

.....
szülő/gondviselő

Dátum: