



NYILATKOZAT

VIDEÓFELVÉTELHEZ VALÓ HOZZÁJÁRULÁS

Alulírott mint a 201_____ napjára a

_____ (szervezet neve)

által bejelentett vizsgán résztvevő gyermek törvényes képviselője hozzájárulok, hogy a vizsgáról videófelvétel készüljön, továbbá ahhoz, hogy a felvételt a vizsgabizottság tagjain kívül a közreműködő szervezet által kijelölt szakértők szükség esetén megtekinthessék.

gyermek neve

törvényes képviselő neve

aláírás

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

7. _____

8. _____

Dátum:

Szervezet hivatalos képviselője