

Hozzájáruló nyilatkozat

Alulírott,.....szülő/gondviselő hozzájárulok, hogy
gyermekem.....a TISZAVIRÁG REFORMÁTUS ÓVODA, 5241
Abádszalók, Kölcsey F. út 4.....csoportos óvodása a Sáriné Papp
Erzsébet terápiás kutya felvezető/kutyás terapeuta/ny.óvodapedagógus által szervezett és vezetett játékos
állatasszisztált érzékenyítő foglalkozáson részt vegyen.

A gyermekemről készülő fotó/videó megjelenését az óvoda és/vagy a Kutyával és Mosolyért Alapítvány,
ill. a foglalkozást vezető közösségi oldalán a személyiségi jogok védelme mellett elfogadom.

igen

nem

Tudomásom szerint gyermekemnek nincs kutyaszőr allergiája.

Dátum:

.....

szülő/gondviselő
olvasható aláírás

Hozzájáruló nyilatkozat

Alulírott,.....szülő/gondviselő hozzájárulok, hogy
gyermekem.....a TISZAVIRÁG REFORMÁTUS ÓVODA, 5241
Abádszalók, Kölcsey F. út 4.csoportos óvodása a Sáriné Papp
Erzsébet terápiás kutya felvezető/kutyás terapeuta/ny.óvodapedagógus által szervezett és vezetett játékos
állatasszisztált érzékenyítő foglalkozáson részt vegyen.

A gyermekemről készülő fotó/videó megjelenését az óvoda és/vagy a Kutyával és Mosolyért Alapítvány,
ill. a foglalkozást vezető közösségi oldalán a személyiségi jogok védelme mellett elfogadom.

igen

nem

Tudomásom szerint gyermekemnek nincs kutyaszőr allergiája.

Dátum:

.....

szülő/gondviselő
olvasható aláírás