

.....
Imię i nazwisko ucznia

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w Regionalnym Konkursie Czytelniczym „Kocham czytać” w roku szkolnym 2015/2016.

.....
czytelny podpis prawnego opiekuna

Akceptuję Regulamin Regionalnego Konkursu Czytelniczego „Kocham czytać” w roku szkolnym 2015/2016

.....
czytelny podpis prawnego opiekuna

Zezwalam/nie zezwalam* na wykorzystanie przez Radomski Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli imienia, nazwiska, wizerunku oraz informacji o miejscowości, w której mieszka lub szkole, w której uczy się moje dziecko, jak również o wynikach konkursu w odniesieniu do pracy konkursowej w celu informowania (także w mediach) o udziale mojego dziecka w konkursie.

.....
czytelny podpis prawnego opiekuna

*- niepotrzebne skreślić