

Rawicz, dnia.....

Zgoda na publikację zdjęć

Imię i nazwisko ucznia:.....

Klasa:.....

Wyrażam / nie wyrażam zgodę /y na rozpowszechnianie wizerunku
syna/córki* poprzez publikację zdjęć związanych z reprezentowaniem Zespołu
Szkół Zawodowych w Rawiczu.

Podpis rodzica:

*niepotrzebne skreślić

Rawicz, dnia.....

Zgoda na publikację zdjęć

Imię i nazwisko ucznia:.....

Klasa:.....

Wyrażam / nie wyrażam zgodę / y na rozpowszechnianie wizerunku
poprzez publikację zdjęć związanych z reprezentowaniem Zespołu Szkół
Zawodowych w Rawiczu.

Podpis: