

Samþykki

Nafn barns: _____, kt. _____

Forsjáraðili: _____, kt. _____

Ég undirrituð/undirritaður samþykki að heimilt sé að taka ljósmyndir og myndbandsupptökur af barni mínu í daglegu starfi leikskólans Jötunheima:

- Já
- Nei

Ljósmyndir og myndbandsupptökur úr starfi leikskólans verða með mínu samþykki birtar (*haka þarf við hverja birtingaraðferð ef veita skal samþykki fyrir henni*):

- Á vefsíðu leikskólans.
- Í fréttabréfi og öðru útgefnu efni á vegum leikskólans og/eða sveitarfélagsins.
- Í fjölmiðlum, ef fjölmiðlar koma á staðinn.
- Í gegnum Völu innritunarkerfi leikskólans

Samþykkir þú allt ofangreint?

- Já
- Nei

Staður og dagsetning

Undirskrift forsjáraðila

