

# Samtykke fra foresatte

Denne må tas med på kurset.

**Kursdeltakers navn (STORE BOKSTAVER)**

---

Jeg tillater at mitt barn ved behov kan bruke hodepinetabletter o.l. delt ut av administrativt personale på kurset

JA:       Nei:

Jeg tillater at mitt barn kan bli fotografert og at bilder kan bli publisert på Facebook – Sommerkurs NMF Rogaland

JA:       Nei:

**Jeg bekrefter å ha lest gjennom tilsendt informasjon og at samtykke er gitt henhold til denne.**

**Foresattes navn (STORE BOKSTAVER)**

---

---

Sted Dato

---

Foresattes signatur

