

SUTIKIMAS

DĖL _____ **FOTOGRAFAVIMO UGDYMO PROCESO AR**
(sūnaus/ dukros vardas, pavardė)

**POPAMOKINIŲ RENGINIŲ METU, PERIODINIŲ HIGIENOS PATIKRINIMŲ, PIRMOSIOS
MEDICINOS PAGALBOS TEIKIMO, VYKIMO Į VAIKŲ TURIZMO RENGINIUS**

201... m. d.

Šimkaičiai

1. Sutinku, kad mano sūnų/dukra filmuotų (fotografuotų) su mokykla susiję ar turintys mokyklos administracijos leidimą fotografai ugdymo proceso ar popamokinių renginių metu ir kad filmuota (fotografuota) medžiaga būtų viešinama nekomerciniais tikslais mokyklos stenduose, leidiniuose, internetinėje svetainėje nepažeidžiant sūnaus/dukros garbės ir orumo. Įsipareigoju apie nepageidaujamus viešinimo atvejus informuoti mokyklą raštu.

Veikdamas abiejų tėvų vardu:

Sutinku

Nesutinku

(Parašas, vardas, pavardė)

(Parašas, vardas, pavardė)

2. Neprieštarauju mano sūnaus/dukros periodiniams higienos patikrinimams, jei nepažeidžiamas jo/jos asmens orumas ir teisė į privatumą.

Veikdamas abiejų tėvų vardu:

Sutinku

Nesutinku

(Parašas, vardas, pavardė)

(Parašas, vardas, pavardė)

3. Sutinku, kad mano sūnui/dukrai, esant būtinybei būtų organizuotas pirmosios medicinos pagalbos teikimas ir (arba) jis/ji būtų nukreiptas į artimiausią asmens sveikatos priežiūros įstaigą.

Veikdamas abiejų tėvų vardu:

Sutinku

Nesutinku

(Parašas, vardas, pavardė)

(Parašas, vardas, pavardė)

4. Sutinku, kad mano sūnus/dukra be atskiro raštiško sutikimo vyktų į mokyklos nustatyta tvarka organizuojamus 1 (vienos) – 2 (dviejų) dienų trukmės vaikų turizmo ir kitus renginius (pamokas ne mokyklos erdvėse, parodas, spektaklius, kinofilmus, koncertus, konkursus, varžybas, olimpiadas, ekskursijas, talkas, laidotuves, minėjimus, šventes ir pan.) Jurbarko rajono ribose.

Veikdamas abiejų tėvų vardu:

Sutinku

Nesutinku

(Parašas, vardas, pavardė)

(Parašas, vardas, pavardė)

Įsipareigoju apie šiame sutikime išreikštos valios pasikeitimą iš anksto (ne vėliau kaip prieš mėnesį) informuoti mokyklą raštu.

Veikdamas abiejų tėvų vardu:

(Parašas, vardas, pavardė)