**4. számú melléklet**

**Szülői engedély**

Alulírott……………………………………… (szülő neve) hozzájárulok, hogy ………………………………………… (tanuló neve) …… . osztályos tanulóról videofelvétel és fotó készüljön a Mátészalkai Esze Tamás Gimnázium tanítási óráin és rendezvényein. A felvételeket az iskolai és pályázati dokumentációk, valamint a pedagógusok portfoliójának elkészítéséhez használhatják fel a tanulók nevének feltüntetése nélkül.

Az engedély a tanulói jogviszony megszűnéséig érvényes.

2025. 06. 25.

……………………………

aláírás

**4. számú melléklet**

**Szülői engedély**

Alulírott……………………………………… (szülő neve) hozzájárulok, hogy ………………………………………… (tanuló neve) …… . osztályos tanulóról videofelvétel és fotó készüljön a Mátészalkai Esze Tamás Gimnázium tanítási óráin és rendezvényein. A felvételeket az iskolai és pályázati dokumentációk, valamint a pedagógusok portfoliójának elkészítéséhez használhatják fel a tanulók nevének feltüntetése nélkül.

Az engedély a tanulói jogviszony megszűnéséig érvényes.

2025. 06. 25.

……………………………

aláírás