

Súhlas rodiča / Parental consent

Meno študenta / študentky

Name of student

(ďalej „dieťa“, henceforth referred to as „child“)

Dátum narodenia

Date of birth

Súhlasím s účasťou môjho dieťaťa na kurze pre dospelých študentov British Council.

I give permission for my child to take part in British Council adult courses.

Yes No **Súhlasím so zasielaním informácií týkajúcich sa kurzu priamo na mailovú adresu môjho dieťaťa (prosím doplňte):**

I give permission for my child to receive course-related communication from British Council staff to his e-mail address (please fill in):

Yes No **Svoj súhlasím udeľujem do 31.8.2025 alebo do písomného odvolania tohto súhlasu.**

This consent is valid until 31 August 2025 unless otherwise revoked by me.

Meno rodiča/zákonného zástupcu

Name of parent /guardian

Podpis/Signature

.....

Dátum/Date

.....