

## טופס אישור צילום

תאריך \_\_\_\_\_

שם הגן \_\_\_\_\_

שם הגננת \_\_\_\_\_

כתובת הגן \_\_\_\_\_

שם הילד (שם פרטי ומשפחה) \_\_\_\_\_

מאשר / לא מאשר (הקף בעיגול) לצלם את הילד/ה בגן הילדים ולהשתמש

בתמונות לפרסום \_\_\_\_\_

שם ומשפחה \_\_\_\_\_ הקשר לילד \_\_\_\_\_

כתובת \_\_\_\_\_

מספר טלפון \_\_\_\_\_

חתימת ההורה \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_