

## טופס אישור צילום

תאריך \_\_\_\_\_

שם הגן \_\_\_\_\_

שם הגננת \_\_\_\_\_

כתובת הגן \_\_\_\_\_

שם הילד (שם ומשפחה) \_\_\_\_\_ מספר ת"ז: \_\_\_\_\_

הנני מאשר / לא מאשר (הקף בעגול) לצלם את הילד/ה בגן הילדים ולהשתמש בתמונות לפרסום פנימי (קבוצת וואטס אפ / מייל / אתר הגן הפתוחים להורי הגן והצוות בלבד).

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

כתובת \_\_\_\_\_

מספר טלפון \_\_\_\_\_

חתימת ההורה \_\_\_\_\_ ת"ז של ההורה: \_\_\_\_\_

תאריך \_\_\_\_\_