

תאריך: _____

הורה יקר,

במסגרת שירותי המרכז החינוכי טיפולי לתלמידים כבדי שמיעה וחרשים - מחוז צפון, נערכת עבודה מקיפה שמטרתה להעלות את המודעות לנושא לקות השמיעה, השפעותיה וההתמודדות עימה.

כחלק מעבודה זו אנו מבקשים את אישורך לפרסום בעלון האינטרנטי ובאתר האינטרנט של המרכז את התכנים הבאים:

□ תמונה/סרטון/הקלטה קולית, תוצר של בנך/בתך, פירוט: _____

□ ראיון עם בנך/בתך, פירוט: _____

□ כתבה אודות בנך/בתך, פירוט: _____

□ תמונה/הקלטה קולית/תוצר/סרטון שלך, פירוט: _____

□ ראיון עימך, פירוט _____

□ כתבה אודותיך, פירוט: _____

אני מאשר/ת לפרסם את התכנים המסומנים.

בברכה,

שם בני/בתי: _____ ת.ז. _____

שם ההורה: _____ ת.ז. _____ חתימה: _____

שם ההורה: _____ ת.ז. _____ חתימה: _____