

1. Сагласан/сагласна сам да се изабране **фотографије и аудио/видео снимци** мог детета _____, ученика/ученице (презиме и име)

_____ МШ „Јосип Славенски“,
(разред, инструмент и класа у ОМШ / разред у СМШ)

могу објавити на сајту школе или на друштвеним мрежама, као и на адекватном месту у самој школи: огласној табли, паноу, итд. Заокружите одговарајућу опцију:

1. Сагласан/сагласна сам

2. Нисам сагласан/сагласна

2. Сагласан/сагласна сам да моје дете по потреби буде тестирано у школи. Сва **психолошка тестирања** и истраживања спроводи психолог школе у договору са родитељима и директором школе и поштујући професионалну тајну, етички кодекс Друштва психолога и Закон о заштити података о личности.

1. Сагласан/сагласна сам

2. Нисам сагласан/сагласна

3. Сагласан/сагласна сам да моје дете може у пратњи наставника учествовати у **ваннаставним активностима**: организованим посетама музејима, позоришту, биоскопу, изложбама, концертима, сајмовима и другим културним манифестацијама. Заокружите одговарајућу опцију:

1. Сагласан/сагласна сам

2. Нисам сагласан/сагласна

НАПОМЕНА: Опција за коју сте се определили остаје на важности докле год је дете ученик/ца у нашој школи. Евентуалну промену изјаве о сагласности можете извршити било када током школовања свог детета у Секретаријату школе.

(датум)

(потпис родитеља/старатеља)