Naziv školskog okruga

Naziv srednje škole

Ime direktora škole

Dragi roditelju/staratelju,

Tokom školske godine, učenici mogu biti snimani ili snimati u obrazovne svrhe u učionici. Na primjer, učenici mogu snimati u okviru aktivnost na času pozorišne umjetnosti. Da bi ispunio zahtjeve našeg okruga, obrazac ispod mora biti popunjen, potpisan i vraćen nastavniku pošiljaocu, prije nego što bilo koji učenik sudjeluje u nekoj aktivnosti ili lekciji koja uključuje fotografije, intervjue, snimanje zvučnih zapisa ili filmova.

|  |
| --- |
| **Nastavnik: Ime nastavnika - Predmet** **Svrha: Projekat nijemog filma.** Odjeljenski starješina vašeg djeteta će ga upoznati sa pozadinom i održaće informativne časove kako bi se djeca pripremila za ovo iskustvo. **Datum/Vrijeme: Nastavno razdoblje.** Datumi nastavnog razdoblja   **Aktivnosti: Učenici će odabrati jedan od deset predviđenih zvučnih zapisa i stvoriti nijemi film koji ide uz tu muziku. Najbolji među najboljim nijemim filmovima će biti prijavljeni na Omladinski međunarodni festival nijemog filma.** |

SAGLASNOST I DOPUŠTENJE RODITELJA: Dajem dopuštenje da moje dijete učestvuje u gore opisanim lekcijama. Ovim oslobađam, zaposlene i druge predstavnike bilo kakvih odgovornosti, poznatih ili nepoznatih, koje proizlaze iz upotrebe ovog materijala.

Potvrđujem da sam pročitao/la izjavu o pristanku i da u potpunosti razumijem njene uslove i odredbe.

**Ime učenika:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Razred:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Potpis roditelja/Zakonskog staratelja Datum***