

## SZÜLŐI BELEEGYZŐ NYILATKOZAT

Alulírott \_\_\_\_\_ hozzájárulok ahhoz, hogy  
gyermekem, \_\_\_\_\_ pályázatot nyújtson be a  
Katolikus Karitászs Tabi Csoportja által meghirdetett „Szolgáló Szeretet Ifjú  
Reménysége” – díjra.

Kelt.: \_\_\_\_\_

---

szülő/gondviselő