

DEVINTASIS LIETUVOS MUZIKOS MOKYKLŲ JAUNŲJŲ STYGININKŲ  
KONKURSAS

„AKIMIRKOS“

---

**Tėvų/globėjų sutikimas**

2019 m. lapkričio 16 d. Kauno 1 – oji muzikos mokykla

**Informacija apie nepilnametį festivalio dalyvį:**

Vardas:.....  
Pavardė: .....  
Namų adresas: .....  
Telefono numeris: .....

**Tėvo/globėjo kontaktinė informacija:**

Vardas, pavardė: .....  
Telefono numeris:.....

**Atlikėjo vadovas:**

Vardas, pavardė: .....  
Telefono numeris:.....  
El.paštas: .....

Patvirtinu, kad:

1. esu dalyvio vienas iš tėvų/globėjas
2. leidžiu savo vaikui dalyvauti Devintajame Lietuvos muzikos mokyklų jaunųjų stygininkų konkurse „Akimirkos“ Kauno I – ojoje muzikos mokykloje
3. esu perskaitęs ir susipažinęs su festivalio nuostatais
4. rengėjai gali naudoti vaiko asmens duomenis, kitą suteiktą informaciją organizaciniais tikslais
5. už vaiko priežiūrą atvykstant ir parvykstant iš festivalio ir jo metu atsako dalyvio vadovas

\_\_\_\_\_  
Tėvo/globėjo vardas, pavardė

\_\_\_\_\_  
Parašas