

**ШКОЛА ЗА ЧОВЕКОВИ ПРАВА ЗА МЛАДИ**

**14-20 АВГУСТ 2019**

**СОГЛАСНОСТ ОД РОДИТЕЛ/СТАРАТЕЛ**

за учество на школа за човекови права за млади организирана од страна на Хелсиншкиот комитет за човекови права

Јас, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (име и презиме на родител/старател) со адреса на живеење \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ се согласувам моето дете \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(име и презиме на малолетникот) со дата на раѓање \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ доколку е избран/а да учествува на 7-дневна школа за човекови права за млади која ќе се одржи во периодот 15-20 август 2019 година.

Дата: Потпис:

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