# Den, kdy se mlčelo,

#  souhlas s účastí

Souhlasím s tím, že se můj syn/dcera \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nar. dne\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Žák/yně ZŠ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

zúčastní zážitkového workshopu **„Den, kdy se mlčelo“**, který se zabývá problematikou kolektivizace v padesátých letech. Workshop proběhne dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_ od 9.00 do 14.00. na adrese Havlíčkova 841, Pardubice, 530 02, Divadlo Exil. Workshop zajišťuje nezisková organizace Post Bellum, o. p. s. Dále souhlasím s tím, že fotografie pořízené během tohoto workshopu mohou být použity na webových stránkách a propagačních materiálech společnosti Post Bellum, případně na internetových stránkách školy.

V …………………………………. dne …………………………….

Podpis rodiče:

………………………………………………

 (uveďte prosím jméno a příjmení také hůlkovým písmem)