

Optag til Årgang 2019

Forældre-/værgegodkendelse

af deltagelse i Akademiet for Talentfulde Unge | Syd

Jeg, _____, som er forælder/værge for
_____, godkender hermed, at han/ hun

må deltage i talentforløbet hos Akademiet for Talentfulde Unge | Syd.

Dato & Underskrift