

Optag til Årgang 2020

## 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