Vážení rodiče,

 dovolte nám požádat o souhlas s použitím videonahrávky za účasti Vašeho dítěte.......................................................... pro výukové a výzkumné účely.

 za Katedru matematiky PdF MU v Brně

 Mgr. Eva Nováková, Ph.D.

 .....................................................................

 podpis rodičů