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