

Versenyző neve:

Versenyző évfolyama:

Versenyző iskolája:

Alulírott, mint gondviselő, hozzájárulok, hogy gyermekemnek a 32. Amfiteátrum Kupa Matematikaversenyen elért eredménye (neve, iskolája, osztálya és elért helyezése) megjelenhessen a verseny honlapján (amfikupa.hu), valamint megemlítsen a verseny eredményhirdetésén, amelynek videófelvételét szintén a verseny honlapján a szervezők nyilvánossá teszik. Hozzájárulok továbbá, hogy gyermekemnek a 32. Amfiteátrum Kupa Matematikaversenyen elért eredménye (neve, iskolája, osztálya és elért helyezése) megjelenhessen az Amfiteátrum Kupa Matematikaversenyről készült esetleges tudósításokban.

Kelt.:

.....
Gondviselő

A szülői nyilatkozatot kitöltve és aláírva kérjük visszaküldeni a 2025 november 28-ig

- az amfikupa@gmail.com címre, a **levél tárgyában szerepeljen az iskola és versenyző neve**
- vagy postán eljuttatni az Amfikupa, Óbudai Árpád Gimnázium 1034 Budapest, Nagyszombat u. 19. címre