

Szülői hozzájárulás fiatalokú gyermekek mezőgazdasági munkavégzéséhez

1. Gyermekek neve :

2. Születési helye, ideje:

3. Lakcíme:

4. Adóazonosító száma

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5. Taj száma:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

6. Szülő elérhetősége:

Alulírott kijelentem ,
hogynevű gyermekem szezonális
mezőgazdasági munkavégzéséhez hozzájárulok, és
aláírásommal támogatom. Továbbá nyilatkozom arról, hogy a
munkavégzés folyamatáról, körülményeiről körültekintően
érdeklődtem és kellő információval rendelkezem.
Gyermekek munkavállaláshoz szükséges iratai rendelkezésre
állnak.

Információ elérésének lehetősége:

www.agroteam300.hu

illetve a következő telefonszámokon:

30/364-00-91

70/625-46-33

20/594-02-17

Szülő1 aláírás

Szülő2 aláírás

(Legalább egy szülő aláírása kötelező)