**Forældreerklæring**

Jeg (navn)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_bekræfter hermed, at jeg har forældremyndighed over (navn) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ og er indforstået med at han/hun søger et legat under Koda Kultur.

Jeg er indforstået med, at – bortset fra arbejdslegater – vil et positivt tilsagn betyde, at min datter/søn skal afholde nogle udgifter for at være berettiget til at få legatet udbetalt, og at legatet ikke kan antages at dække disse udgifter fuldt ud. Jeg anerkender, at denne eventuelle gældsforpligtelse er Koda uvedkommende.

Jeg bekræfter hermed, at følgende oplysninger vedrørende min datter/søn er korrekte:

Navn:

Fødselsdag:

Mail:

Telefonnummer:

DATO UNDERSKRIFT

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_