

OUT OF SCHOOL CAS EXPERIENCE

Organization:

Contact number and information:

Dates and times in which the project will take place

Supervisor name and contact numbers:

Parental approval

I agree to my child being involved in this project. I will provide the necessary support.

Я согласен(-на) на участие моего сына/дочери в данном проекте. Я обеспечу необходимую поддержку.

Мен баламның берілген жобаға қатысуына қарсы емеспін. Жобада керек ететін қолдауды көрсетемін.

Signature:

Date: