

Fusha e adresës / vula e organisatorit

Ju lutem t'ia jepni organisatorit deklaratën e pajtimit për pjesëmarrje të fëmiut tuaj në programin arsimor të pushimeve para programit ose në fillim të programit.

TalentCAMPUS quhet një oferë mësimi e shkollës popullore (VHS) dhe partnerëve të saj. Fëmijët dhe të rinjtë e moshës 10 deri në moshën 18-vjeçare mund t'i përmirësojnë njohuritë e gjuhës gjermane, mund të lidhin kontakte dhe të njoftojnë rrethin e tyre edhe jashtë shkollës së rregulltë. Aktivitetet artistike si teatri, muzika ose fotografimi e ndihmojnë mësimin.

talentCAMPUS është pjesë e e programit „Kultura të forcon. Koalicion për arsimim“ dhe përkrahet nga ministria federale për arsim dhe kërkim shkencor.

Deklarata e pajtueshmërisë së prindërve/të kujdestarit

Emri, mbiemri i fëmiut: _____

Ditëlindja: _____

Rruga, numri i shtëpisë, numri postal, vendi: _____

Unë jam i pajtimit, që djali im/ vajza ime të marrë pjesë. në programin arsimor të pushimeve

Titulli: _____

Vendi, kohëzgjatja prej: _____

Udhëzimeve të personave kujdestar duhet t'ju përmbahen. Këta nuk marrin përgjegjësi në rast të dëmtimeve të personave ose dëmtimeve të gjërave të pjesëmarrësve të këtij programi. Në rast të një sjellje të gabuar mund të përjashtohet djali im / vajza ime nga pjesëmarrja e mëtejme në këtë organizim.

Unë jam i pajtimit, që djali im/ vajza ime gjatë pauzës guxon ta lëshojë për kohë të shkurtë vendin e organizimit.

Nga arsyet religjioze djali im / vajza ime nuk guxon të hajë mish derri.

Djali im / vajza ime është vegjetar.

Unë jam i pajtimit, që fotografitë, tekstet dhe incizimet audiovisuelle të djalit /vajzës sime të bëra gjatë programit arsimor të pushimeve mund të përdoren në fushën e dokumentacionit të projektit në publikimet e tij dhe në organizimet tjera dhe në internet.

Ju lutem që të vëreni këto veçanti (allergjitë, barnat etj.): _____

Ju mund të më kontaktoni përmes numrit të telefonit: _____

Data

Nënshkrimi i kujdestarit të fëmiut

Adressfeld /Stempel des Veranstalters

Bitte geben Sie diese Einverständniserklärung für die Teilnahme Ihres Kindes am Ferienbildungsprogramm vor oder zu Beginn des Programms beim Veranstalter ab.

Einverständniserklärung der Eltern/Erziehungsberechtigten

Ich bin einverstanden, dass

mein Sohn meine Tochter

Vorname, Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort: _____

am Ferienbildungsprogramm

Titel: _____

Ort, Zeitraum von bis: _____

teilnimmt. Den Anweisungen der Aufsichtspersonen ist Folge zu leisten. Diese übernehmen keine Haftung für Personen- oder Sachschäden an den Teilnehmerinnen und Teilnehmern. Bei grobem Fehlverhalten kann mein Sohn/meine Tochter von der weiteren Teilnahme an der Veranstaltung ausgeschlossen werden.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Sohn/meine Tochter in den Pausen den Veranstaltungsort kurzzeitig verlassen darf.

Aus religiösen Gründen darf mein Sohn/meine Tochter kein Schweinefleisch essen.

Mein Sohn/meine Tochter ist Vegetarier/Vegetarierin.

Ich bin damit einverstanden, dass Bilder, Texte und audiovisuelle Aufnahmen von meinem Sohn/meiner Tochter, die während des Ferienbildungsprogramms erstellt werden, im Rahmen der Projektdokumentation in Publikationen, bei Veranstaltungen und im Internet Verwendung finden.

Bitte beachten Sie folgende Besonderheiten (Allergien, Medikamente etc.): _____

Ich bin kurzfristig erreichbar über die Telefonnummer: _____

Datum

Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten