

talentCAMPus : هو برنامج للتعلم تقدمه المدارس الشعبية العليا وشركائها في ألمانيا للأطفال والمراهقين من سن العاشرة و لحد سن الثامنة عشرة والذي من خلاله يتم تنمية وتحسين المهارات باللغة الالمانية وسبل التواصل الاجتماعي وكذلك استكشاف المحيط خارج نطاق المدرسة. هنالك ايضا نشاطات فنية كالمسرح والموسيقى والتصوير الفوتوغرافي. هذا البرنامج هو جزء من برنامج: (الثقافة تجلني قويا) وهو جزء من خطة (معا من اجل التعليم) والممول من قبل وزارة التعليم والبحث العلمي الاتحادية.

Adressfeld /Stempel des Veranstalters

يرجى تسليم أقرار الموافقة هذا
لمشاركة طفلكم في البرنامج
التعليمي خلال العطلة الى
الجهة المنظمة قبل او عند
بداية البرنامج.

أقرار

اسم العائلة ثم الاسم الاول للطفل: _____

تاريخ الولادة: _____

العنوان: اسم الشارع، رقم المنزل، رقم المدينة البريدي، اسم المدينة: _____

□ بهذا الاقرار اعلن موافقتي على مشاركة ابنتي | ابني في البرنامج التعليمي خلال العطلة (الرجاء وضع علامة بالمربع)

اسم البرنامج: _____ مكان ووقت البرنامج: _____

كما واتعهد ان يلتزم طفلي بتعليمات المشرفين على هذا البرنامج كما وان المشرفين لايتحملون اي تبعات من جراء حصول أي ضرر على المشتركين او المشتركات او على ممتلكاتهم. في حالة سوء السلوك الجسيم من قبل ابنتي | ابني فسوف يستبعد كليا ويمنع من استكمال المشاركة بالبرنامج.

للفقرات القادمة يرجى تأشير المربع في حالة الموافقة فقط وماعدا ذلك يرجى تركه فارغا

اني موافق على ان يسمح لطفلي بترك مكان اقامة البرنامج خلال فترة الاستراحة ولمدة قصيرة □

لأسباب دينية لا يسمح لطفلي باكل لحم الخنزير □

ابنتي | ابني لاياكل اللحوم لكونها | لكونه نباتي □

اعلن موافقتي على نشر صور او كتابات او اي مادة فلمية بالصوت والصورة لابنتي | ابني والتي تم ألتقاطها □

خلال فترة اقامة هذا البرنامج وضمن اطار توثيق البرامج والتي يمكن عرضها للجمهور او على شبكة

الانترنت.

الرجاء الانتباه الى ماييلي (يرجى كتابة الامور المهمة الواجب الانتباه لها كامراض الحساسية عند الطفل أو ادوية يجب تناولها بانتظام وما الى ذلك): _____

يمكنكم الاتصال بي في اي وقت على رقم التلفون: _____

التاريخ Datum

التوقيع Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten

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