

Адрес / печат на организатора

**Моля, предайте тази Декларация за съгласие за участие на детето Ви във ваканционна образователна програма на организаторите преди или при старта на програмата.**

talentCAMPus е предложение за обучение на Народните висши училища (Volkshochschulen) и техните партньори. Деца и юноши между 10 и 18 години могат извън училище да подобрят знанията си по немски език, да изградят контакти или да опознаят заобикалящата ги среда. Художествени дейности като театър, музика и фотография подпомагат обучението.

talentCAMPus е част от програмата „Културата ни прави силни. Съюзи за образование“ и се финансира от Федералното министерство на образованието и научните изследвания.

**Декларация за съгласие** на родителите/настойниците

Име и фамилия на детето \_\_\_\_\_

Дата на раждане: \_\_\_\_\_

Улица, №, п. код, населено място: \_\_\_\_\_

Давам съгласие моята дъщеря/моят син да вземе участие във ваканционната образователна програма

Заглавие: \_\_\_\_\_

Място, време от-до: \_\_\_\_\_

Необходимо е да се спазват инструкциите на контролиращите лица. Последните не носят отговорност за телесни повреди и материални щети, причинени на участниците. При непристойно поведение моят син/ моята дъщеря може да бъде изключен/а от по-нататъшно участие в мероприятиято.

Съгласен съм моят син/моята дъщеря да има право по време на почивките да напуска за кратко мястото на провеждане на мероприятиято.

По религиозни причини моят син/ моята дъщеря не може да яде свинско месо.

Моят син/моята дъщеря е вегетарианец/вегетарианка.

Съгласни сме снимки, текстове и аудиовизуални записи на моят син/ моята дъщеря, които са създадени по време на ваканционната образователна програма, да се употребяват в рамките на проектната документация в публикации, в рамките на различни мероприятия и в Интернет.

Моля, вземете под внимание следните особености (алергии, медикаменти и др.)

\_\_\_\_\_

За спешни случаи съм на разположение на телефон:

\_\_\_\_\_

Дата

Подпис на родителя/настойника

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