

Domicilio / sello del organizador

Le rogamos que le entregue al organizador la presente declaración de conformidad de participación de su hijo/a en el programa de vacaciones educativas, antes o

cuando comience el programa.

talentCAMPus es una iniciativa didáctica de las escuelas superiores populares y sus asociados. Niños y jóvenes de entre diez y dieciocho años pueden mejorar sus conocimientos de alemán fuera de la escuela, establecer contactos o explorar su entorno. El aprendizaje se complementa con actividades artísticas, tales como teatro, música o fotografía.

talentCAMPus forma parte del programa "La cultura fortalece. Alianzas para la educación" y recibe el patrocinio del Ministerio Federal de Educación e Investigación.

Declaración de conformidad de los padres, tutor o responsable

Nombre y apellido del niño/a: _____

Fecha de nacimiento: _____

Calle, número, CP, localidad: _____

Estoy de acuerdo con que mi hijo / hija participe del programa de vacaciones educativas.

Título: _____

Localidad, período desde - hasta: _____

Se deben seguir las indicaciones del personal de vigilancia, quienes no asumen ninguna responsabilidad por daños personales ni materiales de los participantes. En caso de mal comportamiento, mi hijo / hija puede quedar excluido/a de la próxima actividad.

Estoy de acuerdo con que mi hijo / hija abandone brevemente el lugar de encuentro durante las pausas.

Por motivos religiosos, mi hijo / hija no puede comer carne de cerdo.

Mi hijo / hija es vegetariano/a.

Estoy de acuerdo con que las imágenes, textos y grabaciones audiovisuales que mi hijo / hija realice durante el programa de vacaciones educativas sean utilizadas en publicaciones para documentar el proyecto, en actividades y en la Internet.

Se deben tener en cuenta las siguientes particularidades (alergias, medicamentos, entre otros): _____

Me pueden ubicar rápidamente en el siguiente teléfono: _____

Fecha Firma del padre, tutor o responsable

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