

تصريح بالموافقة

أصرح بانني موافق على أن يتم الاشراف على ولدي من طرف احد المشرفين او المشرفات. كما أصرح أنني تعرفت على أهداف مشروع المشرفين وفهمتها ايضا.

وأدلي بالمعلومات التالية اللازمة لمشاركة ولدي في مشروع المشرفين على القراءة في كولونيا:

إسم عائلة الولد:

إسم الولد:

تاريخ الميلاد:

العنوان: (شارع)

..... (الرمز البريدي، المدينة)

توقيع ولي الأمر

المكان والتاريخ

Von der Schule auszufüllen:

Name der Schule:

Anschrift der Schule:

Name der Lesementorin/ des Lesementors:

Stand 18.10.2016