



Declaración de conformidad

Por la presente me declaro conforme con que mi hijo, -a reciba apoyo escolar por parte de un voluntario/-a de LESEMENTOR. Conozco los objetivos de LESEMENTOR y los he comprendido.

A continuación comunico a LESEMENTOR Köln los datos personales de mi hijo necesarios para la participación:

Apellido(s):

Nombre(s):

Fecha de nacimiento:

Domicilio: (calle)

.....(Código postal, ciudad)

1 _____
Lugar/Fecha Firma del padre/madre/tutor,-a

Protección de datos: los datos aquí facilitados permanecen en poder de la escuela. Tras la participación del niño en LESEMENTOR Köln se eliminarán los archivos. La transmisión de estos datos a terceros no está permitida.

Von der Schule auszufüllen:

Name der Schule:

Anschrift der Schule:

Name der Lesementorin/ des Lesementors:

Stand 18.10.2016