

Einverständniserklärung

Herzlich Willkommen in der Initiative
MENTOR – Die Leselernhelfer Solingen



Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind

.....
(Cocugun ismi)

MENTOR projesinde – Okumayardimciları Solingen'e katılmasını, yardım almasını ve eğitim görmesini kabul ediyorum. Projenin hedefleri hakkında haberdar edildim. Programı uygulamak için, size oğlum/kızım hakkında gerekli bilgileri veriyorum

İsim:

Sokak:

Posta Kodu /Şehir:

Telefon:

Doğum tarihi:

Gizlilik Not: (Datenschutz)

Bu onay okulda kalır. Bilgiler sadece programın uygulanması için gerekli ve daha sonrasilinir. Üçüncü kişilere bilgilerin iletimi meydana gelmez.

.....
(Yer , Tarih)

.....
(İmza)

Mentorun İsmi:

.....: