**موافقة مستنيرة**

1. للمشاركة في دورة اللغة في العطلات

عطلة عيد الفصح عطلة عيد العنصرة العطلات الصيفية عطلات الخريف *(يرجى وضع علامة على ما ينطبق!)*

تُحدد مدرسة تعليم الكبار (VHS) الموعد الدقيق بالتنسيق مع المدارس وسيتم إبلاغ أولياء الأمور في تأكيد التسجيل. سيتم تحديد ما إذا كان من الممكن عقد الدورة التدريبية بعد استلام التسجيلات.

1. للمشاركة في رحلة (مثلاً إلى المكتبة أو متجر الآيس كريم أو السوق) خلال وقت الحصص الدراسية.

أريد تسجيل ابنتي/ابني

**الاسم، الاسم الأول:** ……………………………………….. في دورة اللغة في العطلات.

يمكن الوصول إلينا عن طريق أرقام الهاتف / البريد الإلكتروني التالية:

**رقم الهاتف:** ……………………………….........................

**الهاتف الجوّال:** .............................................................

**البريد الإلكتروني:** ……………………………………………………

**العنوان:**

**الشارع:** ……………………………………………………………….

**الرمز البريدي، الموقع:** ……………………………………………………………...

تم إبلاغنا بأن التسجيل **ملزم** وأن ابنتنا/ابننا عليهم الحضور إلى الدورة **بانتظام**.  
سيتم إرسال البيانات ذات الصلة بالتلاميذ إلى مدرسة تعليم الكبار ووزارة التعليم في راينلاند بالاتينات من أجل عقد هذه الدورة.

......................................................... ..................................................

توقيع الوصي القانوني المكان والتاريخ

**يرجى إعادة إرسال إعلان الموافقة المستنيرة هذا إلى المدرسة على الفور!**