Rheinisch-Bergischer Kreis

"استمارة التسجيل "إجازات في القلعة

الأسبوع الأول :01.07.2022-.27.06

1. مشاركة

من 27 يونيو إلى 1 يوليو "Ferien im Schloss" بموجب هذا أسجل طفلي في حدث المشاركة في الدورات مجانية .2022.
سيحضر طفلك فصلًا دراسيًا مستمرًا طوال الأسبوع .الرجاء إدخال الاختيار الأول والثاني.

الخيار الأول الاختيار الثاني

الهيب هوب)الرقص(☐	☐
موسيقي☐	☐
مسرح☐	☐
البرمجة والفنون الرقمية☐	☐

2. بيانات شخصية

الاسم الأول)طفل(	اللقب)الطفل(
الجنسية)طفل(	تاريخ الميلاد)الطفل(
الاسم الأول)وصي قانوني(	اللقب)الوصي القانوني(
الرمز البريدي لمكان السكن	رقم الشارع ، المنزل
البريد الإلكتروني	رقم الجوال)في حالة الطوارئ(

Kommunales Integrationszentrum Rheinisch-Bergischer Kreis

3. متوجه إلى هناك

:الرجاء اختيار إحدى الإجابتين المحتملتين

يسافر طفلي إلى الحدث بشكل مستقل وعلى مسؤوليته الخاصة .يبدأ مخيم العطلات يوم الاثنين ، 27 يونيو ، 2022 في تمام الساعة 10:00 صباحًا في Schloss Eulenbroich . ☐

.طفلي يحتاج إلى نقل بالحافلة ☐
.يوجد في كل بلدية عدة نقاط حيث يمكنك ركوب الحافلة
.مزيد من المعلومات سوف تتبع بعد التسجيل

4. تصوير إعلان الموافقة

أعلن بموجب هذا أنه يجوز تصوير طفلي وتصويره كجزء من المعسكر الثقافي لعام 2022 من 27 يونيو إلى 1 يوليو 2022. Rheinisch-Bergischer Kreis أوافق على أن الصور ومقاطع الفيديو التي التقطتها يمكن استخدامها للعمل الصحفي والعلاقات العامة لقنوات مختلفة)البيانات الصحفية ، الصفحة الرئيسية ، وسائل التواصل الاجتماعي). نعم☐ لا☐

□□□□□□□□□ □□

يحق لك سحب موافقتك في أي وقت .لا يؤثر إلغاء الموافقة على شرعية المعالجة التي تتم على أساس الموافقة حتى نقطة الإلغاء.

Rheinisch-Bergischer Kreis

Kommunales Integrationszentrum Rheinisch-Bergischer Kreis

5. **متفرقات**

أ .هل يحتاج طفلك إلى دواء؟

إذا كانت الإجابة بنعم ، فهي: ☐نعم * ☐لا

_____

يجب أن يحمل الشخص المعني الأدوية اللازمة *.

ب (هل طفلك يعاني من الحساسية؟

إذا كانت الإجابة بنعم ، فهي: ☐نعم * ☐لا

_____

ج (هل تم تطعيم طفلك ضد التيتانوس؟

☐نعم ☐لا

د (هل طفلك نباتي؟

☐نعم ☐لا

هـ (معلومات غذائية أخرى

_____

6. **التوقيع**

_____ _____

(توقيع الوصي القانوني) (المكان والتاريخ)

7. **معلومات إضافية**

يرجى إحضار:

- واقي الشمس
- ملابس مريحة
- حذاء رياضي بنعل أبيض نظيف)لدروس الرقص فقط(
- أي دواء مطلوب
- نسخة من بطاقة التأمين الصحي

كورونا

يسري مرسوم الحماية من كورونا الحالي وقت وقوع الحدث.

يرجى التوقيع على هذا النموذج وإرساله مرة أخرى إلى مركز التكامل البلدي Rheinisch-Bergischer Kreis:

Adresse
Amt für Bildung und Integration
Kommunales Integrationszentrum
An der Gohrsmühle 25
Bergisch Gladbach 51465

بريد إلكتروني: ki@rbk-online.de

8.