

رياض الأطفال:

الإسم:

\_\_\_\_\_

الشارع:

\_\_\_\_\_

الرقم البريدي، المكان:

\_\_\_\_\_

إقرار بالموافقة من الأبوين/ أولياء الأمر:

أقر أنا الموقع أدناه بالموافقة على أن يتم التقاط صور أو التصوير بالفيديو لابنتي/ ابني

اللقب:

الإسم الأول:

وذلك على أن يتم إستعمال هذه الصور والفيديوهات في إطار التدريب "التأهيل فيما يخص التحفيز اللغوي" والتي تكون ضرورية وناجئة للقوى العاملة بالمؤسسة ويقتصر استغلالها فقط على الأغراض التدريبية. مع العلم بأنه سيتم إستعمال هذه الصور والفيديوهات فقط داخل المؤسسة والمجموعة المتدربة. ويحتاج نشر هذه الصور والفيديوهات علنياً الى إقرار بالموافقة خاص بذلك.

توقيع كافة أولياء الأمور

المكان/ التاريخ

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_