

Согласие на участие в тренинге EASE

Эта форма согласия должна быть полностью заполнена, подписана и отправлена в офис Красного Креста в кантоне Базель-Штадт.

Поскольку вы являетесь несовершеннолетним лицом, форма также должна быть подписана лицом, имеющим родительские полномочия (обычно мать или отца).

Фамилия:

Имя:

Дата рождения:

Я, ниже подписавшийся(-лась), заявляю:

- что указанное выше лицо может принять участие в тренинге "EASE" бесплатно при условии утверждения финансирования органами социальной защиты кантона Базель-Штадт;
- что принял(-а) к сведению тот факт, что тренинг состоит из 7 групповых занятий продолжительностью 90 минут каждое для детей и подростков из Украины в возрасте от 9 до 15 лет;
- что принял(-а) к сведению тот факт, что для родителей или сопровождающих лиц будут проведены дополнительные 3 занятия продолжительностью от 90 до 120 минут каждое;
- что я принял(-а) к сведению и понял(-а) содержание тренинга;
- что принял(-а) к сведению тот факт, что органы социальной защиты будут проинформированы о проведении тренинга;
- что принял(-а) к сведению тот факт, что проведение и результаты тренинга будут оцениваться Цюрихским университетом.

Дата: _____ Подпись ребенка (несовершеннолетнего лица): _____

Дата: _____ Подпись одного из родителей или опекуна: _____