

تصريح موافقة ولي الأمر

أوافق على أن يشارك طفلي

الاسم الكامل:.....

تاريخ الولادة:.....

في إطار برنامج المساعدة من طرف جمعية "ليزه ليو" / Leseleo e. V. (جمعية مسجلة) في

الفعالية / الفعاليات:.....

.....

وذلك مع مساعده للقراءة

الاسم الكامل:.....

العنوان:.....

الهاتف:.....

الاسم الكامل لولي الأمر:.....

العنوان:.....

الهاتف:.....

.....
توقيع ولي الأمر

.....
التاريخ