

Parental agreement for a minor under 18 to take part in the European Meeting

Szülői jóváhagyás az Európai Találkozón való részvételhez

I, the undersigned

Alulírott,
(Family name) _____ (First name) _____
(családi név) (keresztnév)
(Status) father/mother/legal guardian
(státusz) apa/anya/hivatalos gyám
(Address) _____
(cím)
(Telephone) _____ (E-mail) _____
(telefon) (e-mail)

Holder of parental authority over : (the "named Minor", as stated below)

személy, akire a szülői jóváhagyás vonatkozik (továbbiakban "Kiskorú")

(Family name) _____ (First name) _____
(családi név) (keresztnév)
(Date and place of birth) ____ / ____ / _____
(születés ideje és helye)

Authorise the named Minor to participate in the European Meeting under the responsibility of:

a fenti Kiskorúnak az európai találkozón való részvételét az alábbi személy felelőssége mellett engedélyezem:

(Family name) _____ (First name) _____
(családi név) (keresztnév)
(Address) _____
(cím)
(Mobile phone) _____ (E-mail) _____
(mobil telefonszám) (e-mail)

The named Minor may travel from ____ / 12 / 201_ to ____ / 01 / 201_
A Kiskorú utazását és

in order to take part in the meeting.

közötti időben az európai találkozón való részvétel céljából engedélyezem.

I also authorise Mr/Ms/Mrs _____

Engedélyezem továbbá, hogy

to take all necessary steps regarding medical care pertaining to the health of the named Minor (medical treatment, hospitalisation, surgical intervention, anaesthetics, etc) if needed.

úr/hölgy/kisasszony szükség esetén a Kiskorú egészsége érdekében minden szükséges orvosi intézkedést igénylő lépést (orvosi kezelés, kórházi elhelyezés, sebészi beavatkozás, érzéstelenítés stb.) megtegyen.

I hereby state that I am familiar with the programme of the meeting, in particular regarding conditions for accommodation.

Kijelentem, hogy a találkozó programját, különös tekintettel az elszállásolás körülményeire, megismertem.

I hereby accept full responsibility for any loss or damage which may be caused by the named Minor in connection with her/his participation in the meeting (NB it would be preferable to purchase liability insurance).

Kijelentem, hogy teljeskörű felelősséget vállalok bármilyen veszteségre és kárra vonatkozóan, amit a Kiskorú az európai találkozón való részvétele alkalmával okozhat (N.B. felelősség biztosítás kiváltása ajánlott).

Declaration made at (place) _____ on ____ / ____ / 201_
Nyilatkozat helye és ideje

(Write below in legible script: "Read and approved. Parental agreement given" and sign)

(Kézzel olvashatóan írandó: "Fentieket elolvastam és jóváhagytam, a nyilatkozat szülői meghatalmazásként használható")

(Signature)
(Aláírás)