


Schüleraustausch BSB-IES		Berufliche Schulen Bretten		
Name	Klasse	Span:	Datum:	

DEUTSCH

Einverständniserklärung des/der Sorgeberechtigten bzgl. der Alleinreise
des minderjährigen Kindes in Begleitung seiner Lehrkräfte im Rahmen
des SchülerInnenaustausches

Ich, der/die rechtliche VertreterIn

Name ,
Vorname _____
Geburtsdatum _____

Adresse _____

Telefonnummer _____

Nummer Reisepass; Personalausweis _____

Ich, der/die rechtliche VertreterIn

Name, Vorname _____
Geburtsdatum _____

Adresse _____

Telefonnummer _____

Nummer Reisepass; Personalausweis _____

erlaube meinem minderjährigen Kind (bis 18 Jahre)


Name,
Vorname _____
Geburtsdatum _____

Nummer Reisepass; Personalausweis _____

**zum Zwecke des SchülerInnen-Austausches zwischen den BSB Bretten und
den IES Europa Rivas / Vaciamadrid, Madrid in Begleitung von**

Frau Seemann, Julia
Nummer Personalausweis _____

Und _____

Schüleraustausch BSB-IES		Berufliche Schulen Bretten		
Name	Klasse	Span:	Datum:	

Frau

Nummer Personalausweis

von den **BSB Bretten, Wilhelmstraße 22, 75015 Bretten**
über den Flughafen _____ und den
Flughafen Barajas in Madrid nach Av. Cerro del Telégrafo, 2, 28522 Rivas-
Vaciamadrid, Madrid, el IES Euorpa
und retour zu reisen

Diese Vollmacht gilt für den Zeitraum
vom


bis

Unterschrift beider Sorgeberechtigten, wenn es zwei gibt. Sonst nur eine Unterschrift.

Ort, Datum:

Bitte ankreuzen:

- Es liegt eine Kopie des Personalausweises des minderjährigen Kindes bei.
- Es liegt eine Kopie des Personalausweises des/der unterzeichnenden Sorgeberechtigten bei.

Schüleraustausch BSB-IES		Berufliche Schulen Bretten		
Name	Klasse	Span:	Datum:	

ESPAÑOL

Declaración de consentimiento del tutor legal respecto del menor que viaja solo acompañado de sus profesores en el marco del intercambio de estudiantes

Yo, el/la representante legal.

Apellido, Nombre _____

Fecha de nacimiento _____

Dirección _____

Número de teléfono _____

Número de pasaporte; Tarjeta de identificación _____

Yo, el/la representante legal.

Apellido, Nombre _____

Fecha de nacimiento _____

Dirección _____

Número de teléfono _____

Número de pasaporte; Tarjeta de identificación _____

permiso a mi hijo/ a mi hija menor (hasta 18 años)

Apellido, Nombre _____

Fecha de nacimiento _____

número de pasaporte; Tarjeta de identificación _____

con motivo del intercambio de estudiantes entre los BSB Bretten y el IES Europa Rivas / Vaciamadrid, Madrid, acompañado/-a de


Sra. Seemann, Julia

Número de tarjeta de identidad _____

y

Señora _____

Número de tarjeta de identidad _____

Schüleraustausch BSB-IES		Berufliche Schulen Bretten		
Name	Klasse	Span:	Datum:	

viajar por el Aeropuerto _____ y el Aeropuerto de Barajas de Madrid de los BSB Bretten, Wilhelmstrasse 22, 75015 Bretten hasta la Av. Cerro del Telégrafo, 2, 28522 Rivas-Vaciamadrid, Madrid, el IES Euorpa

y también viajar de regreso.

Este poder es válido por el período

desde el _____
hasta

Firma de ambos/ambas representantes legales, si son dos. Uno es suficiente, si solo es uno:

Fecha, Lugar:

Por favor, compruebe:

- Se adjunta copia de la cédula de identidad del menor de edad.
- Se adjunta copia de la cédula de identidad del(los) padre(s) firm