



VOLLMACHTSSCHREIBEN/ AUTHORIZATION FORM

Hiermit erklären wir uns _____ (Namen der Erziehungsberechtigten) damit einverstanden, dass unser Sohn/unsere Tochter (bitte unzutreffendes durchstreichen) _____ (Name des Kindes) geboren am _____ am CAMPS Highschool Programm in Deutschland teilnimmt. Wir bevollmächtigen die Mitarbeiter:innen von CAMPS und die zugeteilte Gastfamilie, sämtliche Formalitäten für die Schulbehörden, lokalen Behörden, Sportvereine und auch Arztpraxen in unserem Auftrag zu erledigen und erforderliche Dokumente als Sorgeberechtigte zu unterschreiben.

Unterschrift Erziehungsberechtigter 1 _____

Unterschrift Erziehungsberechtigter 2 _____

Datum: _____

We _____ (names of legal guardians) hereby give consent to our son/daughter (please cross out inappropriate) _____ (Full Name) born on _____ to participate in the CAMPS High School Program. We authorize the CAMPS staff and the assigned hostfamily to complete all formalities for the school authorities, local authorities, sports clubs/teams and also doctors, and to sign required documents as legal guardians where necessary on our behalf.

Signature of Legal Guardian 1 _____

Signature of Legal Guardian 2 _____

Date: _____