

Einverständniserklärung des / der Sorgeberechtigten

Oświadczenie o wyrażeniu zgody przez opiekuna prawnego

Ich / wir,
Ja / my

Elternteil 1 / sorgeberechtigte Person 1
rodzic nr 1 / opiekun prawny nr 1

Elternteil 2 / sorgeberechtigte Person 2:
rodzic nr 2 / opiekun prawny nr 2:

Vorname / Name *Imię / Nazwisko*

Vorname / Name *Imię / Nazwisko*

Personalausweis-/Reisepass-Nummer
Nr paszportu / dowodu osobistego

Personalausweis-/Reisepass-Nummer
Nr paszportu / dowodu osobistego

Mobiltelefonnummer

Mobiltelefonnummer

erkläre(n) als sorgeberechtigte Person(en) von
jako osoba(-y) sprawująca(-e) opiekę prawną nad

Vorname / Name *Imię / Nazwisko*

Geburtsdatum *Data urodzenia*

Geburtsort *Miejsce urodzenia*

Personalausweis-/Reisepass-Nummer
Nr paszportu / dowodu osobistego

Adresse *Adres*

Staatsangehörigkeit / *narodowość*

mein / unser Einverständnis, dass mein / unser Kind in Begleitung von
wyrażam(y) zgodę, aby moje / nasze dziecko odbyło w towarzystwie

1. Lina Sakalas Personalausweis-/Reisepass-Nummer. : **CZXCL2FYF**
Nr paszportu / dowodu osobistego
2. Dilara Coskun Personalausweis-/Reisepass-Nummer : **C1X5R2ZX4**
Nr paszportu / dowodu osobistego

Im Zeitraum vom 18.10.2025
w okresie od 18.10.2025

bis 25.10.2025
do 25.10.2025

nach Polen, Olsztyn reist.
podróż do Polska, Olsztyn.

Der/die Bevollmächtigte reist als Teilnehmer/in einer Jugendgruppe der Stadt Braunschweig im Rahmen des internationalen Jugendaustausches.

Pełnomocnik podróżuje jako uczestnik grupy młodzieżowej miasta Brunshwik w ramach międzynarodowej wymiany młodzieży.
Des Weiteren bevollmächtigen wir die Betreuer*innen in unserem Namen für medizinischen Notfälle Erklärungen abzugeben.

Unterschrift 1 / *Podpis 1*

Unterschrift 2 / *Podpis 2*

Braunschweig, den
Ort / Datum // *Miejscowość / Data*