Lieu, Date

**Objet : Autorisation parentale**

À l’occasion de la journée internationale des droits de l’enfant, le Kannerbureau Wooltz et le Zentrum fir politesch Bildung organisent une excursion « Zuch vun der Demokratie » à la Chambre des Députés à Luxembourg-Ville. Les enfants qui participent à cette activité ont l’opportunité de présenter leur propre député·e le 20 novembre 2020.



**Afin de pouvoir participer à cette excursion, il faut que les enfants :**

* retournent **l’accord (1)** (ci-dessous) signé au plus tard pour le **[11 novembre]** à **[Monsieur/Madame XY]**,
* retournent **l’accord (2)** (ci-dessous) signé au plus tard pour le **20 novembre** à **un·e collaborateur·trice du ZpB**
* remettent une copie de leur carte d’identité pour le même jour,
* et qu’ils soient présents le 20 novembre au plus tard à **[heure de départ]** devant

**[lieu]** , pour prendre le bus/train.

Le retour est prévu après l’évènement ainsi les cours de l’après-midi pourront prendre place comme d’habitude.

****----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

1. à remettre à **[Monsier/Madame XY]**

Je soussigné·e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (responsable légal de l'enfant) suis d’accord que \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nom et prénom de l’enfant) prenne part à l’excursion à la Chambre des Députés à Luxembourg-Ville le 20 novembre 2020.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SIGNATURE DATE

****----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

1. à remettre à un collaborateur/une collaboratrice du ZpB

(2) Je soussigné·e\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (responsable légal de l'enfant) suis d’accord que \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nom et prénom de l’enfant)

mon enfant soit pris·e en photo/filmé·e et éventuellement interviewé·e lors du déplacement

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SIGNATURE DATE