



school of irish dance

Strada Cameliei nr. 39, sector 1
București - România
cod 010852

tel: 0740.680.805
www.steysha-dansirlandez.ro
cursuri@steysha-dansirlandez.ro

STEYsha School of Irish Dance

Mara CERNAT - CLRG certified Irish Dance teacher

Formular de consimțământ parental pentru activități ce includ călătoriile / cazare peste noapte*

Nume cursant: _____ Vârsta cursant : ____ ani

Număr de telefon cursant: _____

Număr de telefon mamă : _____ Număr de telefon tată : _____

Alt contact de urgență (nume, număr de telefon și relație) : _____

Eveniment : _____

Însoțitor (profesor STEYsha sau altă persoană) : _____

Cazare (nume și adresă completă) : _____

Plecare : Dată : _____ Ora întâlnire însoțitor : _____ Ore călătorie : _____ - _____

Locație plecare : _____ Locație sosire la destinație : _____

Detalii transport dus (mijloc de transport, companie,) : _____

Întoarcere : Dată : _____ Ora întâlnire însoțitor : _____ Ore călătorie : _____ - _____

Locație plecare : _____ Locație sosire la destinație : _____

Detalii transport dus (mijloc de transport, companie,) : _____

Am atașat copie act de identitate cursant procură de însoțite minor în străinătate (original & copie)
 asigurare medicală de călătorie pentru evenimentele în altă țară (original & copie).

Copilul are nevoi speciale. Detaliați (ex. alergii sau alte condiții medicale sau alimentare, nevoi speciale de igienă, condiții speciale de dormit etc.): _____

Am fost informat/ă și sunt de acord cu faptul că siguranța copilului meu este cea mai importantă și, deci, îmi acord consimțământul că, în caz de nevoie, Profesorul poate ține la loc sigur lucrurile de valoare ale copilului meu de-a lungul călătoriei (ex. bani de buzunar, telefon, bijuterii etc.) și le va înapoia copilului meu sau mie cel târziu la finalul călătoriei.

Da Nu

Mă angajez să-mi aduc copilul la timp la locația corectă pentru plecare și voi fi la locația de întoarcere la data și ora stabilite, astfel ca însoțitorii să nu trebuiască să mă aștepte sau să-mi transporte copilul acasă.

Da Nu

În cazul în care nu mă voi putea conforma la cele de mai sus, voi informa Profesorul cu un minimum de 24 de ore în avans și, fie voi face aranjamente speciale pentru a mă asigura ca fiul/fiica mea este transferat/ă în siguranță, fie voi stabili cu Profesorul să stea cu fiul/fiica mea într-un loc public până ajung eu.

Da Nu

Aranjament speciale: Persoană desemnată: _____ Nr. telefon: _____

**Acest formular a fost redactat în conformitate cu Politica de protecție și bunăstare ale copiilor, Principii pentru profesori, arbitri, membri, voluntari și angajați ce lucrează cu tineret și copii, emisă de An Coimisiun Le Rinci Gaelacha.*

___/___/_____
Data

Semnătură părinte

Semnătură însoțitor



school of irish dance

Strada Cameliei nr. 39, sector 1
București - România
cod 010852

tel: 0740.680.805
www.steysha-dansirlandez.ro
cursuri@steysha-dansirlandez.ro

STEYsha School of Irish Dance

Mara CERNAT - CLRG certified Irish Dance teacher

Parental Consent Form for Activities that Require Travel/ Overnight Accommodation*

Student name: _____ Student's age : ____ years

Student's phone number: _____

Mother's phone number : _____ Father's phone number : _____

Other emergency contact (name, phone no. & relationship to student) : _____

Event : _____

Accompanied by (STEYsha teacher or someone else) : _____

Accommodation (name and full address) : _____

Departure : Date : _____ Teacher meeting time : _____ Travel times : _____ - _____

Departing from : _____ Destination arrival at : _____

Transport details trip 1 (means of transport, company) : _____

Return : Date : _____ Teacher meeting time : _____ Travel times : _____ - _____

Departing from : _____ Destination arrival at : _____

Transport details trip 2 (means of transport, company) : _____

I've attached student ID copy attorney letter for accompanying minors abroad (original & copy)
 medical travel insurance for events abroad (original & copy).

The child has special needs. Details (ex. allergies or other medical or nutrition needs, hygiene or special sleeping needs etc.): _____

I've been informed and agree that my child's safety will be of the highest importance, thus should it be the case, the Teacher has my consent to safeguard my child's valuables during the trip (i.e. pocket money, phone, jewelry etc.) and return them to my child or myself at the end of the trip, at the latest.

Yes No

I promise to bring my child on time at the correct departure location and time and I will be there at the correct location and time to pick up my child, so that no one has to wait for me or transport my child home.

Yes No

Should I not be able to comply to the above, I will inform the teacher at least 24 hours ahead and I will either make special arrangements to make sure my child is transferred home safely, or the teacher and I will set a public place for them to wait for me.

Yes No

Special arrangements: Designated person: _____ Phone no. _____

**This form has been laid out in accordance with An Coimisiun Le Rinci Gaelacha's Child Protection and Welfare Policy Guidelines for Teachers, Adjudicators, Members, Volunteers and Employees Working with Children and Young People.*

__ / __ / ____
Date

Parent's signature

Teacher's signature