

Annex 4: 'Travel + Clubs' parental authorization

Children have the right to go on their own, with the explicit and written authorization of their legal representatives. The representatives declare that their child is fit to travel alone and assume full responsibility for travel.

This authorization, indicating the exact period of travel, must be given by the legal representatives to the Education and Childcare Service if the children have the right to leave the Education and Childcare Service or to go alone to their sports or musical activity.

This form must be completed and given to the Head of the Education and Childcare Service.

I, the undersigned _____

(Surname and first name of the father, mother or other legal representative) declare that they are fit and authorize the child :

Name	
First name	
Class	
Teacher class	

to go :

☐ Alone from the education and childcare service to home.

☐ Alone/ or picked up by _____ from the education and childcare service to the club _____ and my child will return to the education and childcare service Yes ☐ No ☐

☐ Alone with the Bummelbus from the education and childcare service to home.

☐ Alone with the Bummelbus from the education and childcare service to _____ and my child will return to the education and childcare service Yes ☐ No ☐

and I declare that I accept all responsibility for these journeys.

The following days :

☐ Monday ☐ Tuesday ☐ Wednesday ☐ Thursday ☐ Friday

Time : _____

During the period from _____ to _____.

Date and Signature of the legal representatives: _____

Annex 5: Parental authorization for third parties (other than legal representatives)

If you wish to authorize a third person (grandparents, siblings, neighbours, etc.) to collect your child from the Education and Childcare Service, you must :

o have submitted this form 'Parental authorization for third parties'.

Please note that under no circumstances will we let your child leave with a person other than the legal representatives if we do not have parental authorization for third persons!

To be completed and given to the Manager of the Education and Childcare Service.

I, the undersigned,

_____ ,

(surname and first name of father, mother or other legal representative)

mother, father or legal representative of:

Name	First name	Cycle

declare that the following persons are authorized to collect the above-mentioned child from the Reception and Childcare Service.

Name	First name	Telephone
1.		
2.		
3.		
4.		

This authorisation is only valid if the persons concerned can identify themselves using their identity cards when collecting the child from the Education and Childcare Service.

Note:

Date and signature of the legal representatives: _____

Annex 6: Medication administration form

To be completed and returned to the Education and Childcare Service Manager, together with the medical prescription.

I, _____, the legal representative of the child

born on _____, enrolled at SEAS _____, authorize and delegate the administration of the medication listed below, to SEAS staff _____.

Medication name	
Duration of treatment	from ____/____/____ to ____/____/____
Frequency per day	☐ morning ☐ lunchtime ☐ afternoon ☐ before meals ☐ during meals ☐ after meals
Number of doses each time	☐ __ tablets ☐ __ coffee spoons ☐ __ sachets ☐ __ globules ☐ __ ml
Keep the medicine	☐ in the fridge ☐ at room temperature
For the duration of treatment, the medicine must be	☐ take home ☐ stay at SEAS

The legal representatives are required to provide a medical prescription stating exactly the dosage to be administered to the child and the duration for which the medicine is to be taken, and to note the child's name on the medicine. A copy of the prescription is essential if the administration of the medicine is to be guaranteed.

This applies to all medicines, including homeopathic medicines and those available over the counter.

Date and signature of the legal representatives : _____

Annexe 8 : Autorisation pour la prise et/ou la publication d'images (photographies ou vidéos) (enfant mineur ayant moins de 13 ans)

La présente autorisation est soumise à votre signature, pour la prise et la diffusion de l'image (photographie et/ou vidéo) de votre enfant mineur dont l'identité est donnée ci-après, dans le cadre des activités du Service d'éducation et d'accueil de la Croix-Rouge luxembourgeoise auxquelles il/elle participe et pour les modes d'exploitation précisés ci-dessous.

Nom de l'enfant : _____

Prénom : _____

Service d'éducation et d'accueil : _____

Dans le souci de devoir assurer la sécurité de votre enfant et d'accomplir nos obligations dans le cadre du contrôle de qualité, nous pouvons être amenés à prendre des photos/films de votre enfant (ex. "badge", porte-folio, poster pédagogique...). Il s'agit alors pour nous de pouvoir respecter le Règlement grand-ducal du 29 juillet 2017 portant établissement du cadre de référence national "Education non-formelle des enfants et des jeunes".

AUTORISATION DU REPRESENTANT LEGAL

Je, soussigné(e) (*prénom, nom*)

_____ ,

demeurant à (*adresse*)

_____ :

autorise par la présente

le département de l'éducation non formelle de la **Croix-Rouge luxembourgeoise**, situé au 44, boulevard Joseph II, L-2014 Luxembourg (*cocher les cases*) :

1. Autorisation et utilisation de prise d'image

- ☐ à photographier ou filmer mon enfant, dont l'identité est donnée ci-dessus, dans le cadre des activités internes (publication au sein du SEA) du Service d'éducation et d'accueil de la Croix-Rouge luxembourgeoise auxquelles il/elle participe.

Sans avoir coché le point 1, vous pouvez ignorer le point 2.

2. Autorisation et utilisation d'image en dehors des activités quotidiennes du SEA

à utiliser, publier et reproduire ces photographies, vidéos ou leurs adaptations, avec ou sans mention du nom de mon enfant, à des fins illustratives des activités du Service d'éducation et d'accueil de la Croix-Rouge luxembourgeoise pour (*cocher selon votre préférence*) :

- ☐ l'utilisation des photos et vidéos dans le cadre des formations continues
- ☐ le journal "Die Kunterbunte", fait par et pour les enfants fréquentant les maisons relais/les crèches;
- ☐ la diffusion de photographies et/ou de vidéos sur les supports suivants: site(s) Intranet de la Croix-Rouge luxembourgeoise ; site(s) Internet de la Croix-Rouge luxembourgeoise; publications éditées et publiées par la Croix-Rouge luxembourgeoise telles que des rapports d'activités, newsletters, journaux, brochures, magazines, documents pédagogiques, etc. ; publications éditées et publiées par des tiers (journaux, magazines et autres médias imprimés ou électroniques)

Cette autorisation, consentie à titre gratuit, est valable pour le monde entier. Le département de l'éducation non formelle de la Croix-Rouge luxembourgeoise exercera l'intégralité des droits d'exploitation attachés à cette œuvre audiovisuelle/cet enregistrement qui restera sa propriété exclusive.

J'atteste avoir reçu une notice d'information relative au traitement de données personnelles sous forme d'images (photographies ou vidéos) captées par le le département de l'éducation non formelle de la Croix-Rouge luxembourgeoise (page 1/2), avoir lu et compris les informations précitées m'informant de mes droits par rapport à la prise et à la publication d'images concernant mon enfant dont l'identité est donnée ci-dessus, ainsi qu'au traitement associé de ses données personnelles.

Je reconnais être entièrement investi(e) de mes droits civils à l'égard du mineur désigné ci-dessus.

Fait à Luxembourg, le _____

Signature des représentants légaux de l'enfant :