

Dear Parent,

Your child has been chosen to take part in our eTwinning project called '*Wellness starts with health awareness*'. The aim of the project is to organize an educational campaign to raise awareness of young students. We are planning to work on the project together with our partner school, while students learn about health issues, carry out researches, experiments and share their findings with the partners while using the internet safely and wisely. The students will post, blog, chat and work together online with the students of our Turkish and hopefully other European partner schools using a safe platform called *Twinspace* on the *ESEP (European School Education Platform)* portal. They will be supervised at all times by the teachers of the school. If you wish your child to take part, please sign the consent form below.

If you have any further questions about the project, please contact me.

Yours sincerely,

Judit Szabó

I give permission for my child_____ to take part in the eTwinning project.

I give permission for my child to appear on photos / videos taken while working on the project and to be used on the Twinspace platform. Yes [] No []

Tatabánya, Hungary, 16.01.2023.

Signed_____

Kedves Szülő!

Az Ön gyermekét kiválasztottuk, hogy részt vegyen a „Kamaszok az Egészsétudatosságért” című eTwinning projektben. A projekt célja egy oktató kampány megszervezése a fiatal diákok egészségtudatosságának erősítése érdekében a partneriskolák tanulóival. A tanulók megismerkednek egészségügyi kérdésekkel, saját kutatásokat, kísérleteket végeznek el és mutatnak be a partnereknek, miközben megtanulják biztonságosan és bölcsen használni az internetet. A tanulók posztolnak, blogolnak, chatelnek és közösen dolgoznak a török – és várhatóan egyéb európai – partneriskolák diákjaival az ESEP (European School Education Platform) portál biztonságos felületén, a Twinspace-en. A tanulók folyamatos tanári felügyelet mellett dolgoznak. Ha egyetért azzal, hogy gyermeke részt vegyen a munkában, kérem, írja alá az alábbi hozzájárulási nyilatkozatot!

Ha bármilyen kérdése van a projekttel kapcsolatban, vegye fel a kapcsolatot velem.

Üdvözlettel:

Szabó Judit

Engedélyezem _____ nevű gyermekem számára, hogy részt vegyen az eTwinning projektben.

Engedélyezem, hogy gyermekem szerepeljen a munka során készült fotókon / videókon, melyek a Twinspace felületen megjelennek. Igen [] Nem []

Tatabánya, Magyarország, 2023. 01. 16.

aláírás