پیوست GT 3e: جهت درخواست تغییر در تقاضای شرکت در دوره آموزش تحصیلی و مراقبت تمام وقت (GBS)

تاییدیه شریک همکاری

نام خانوادگی: _____

نام کودک: _____

تارذخ تولد: _____

1. **موافقت با تغییر در خدمات مراقبتی رزرو شده**

از طرذق فرم درخواست تغییر پیوست، تغییر برنامه رزرو شده درخواست می گردد. اذن تغییرات باذد از _____ تا پاذان سال تحصیلی نافذ گردند.

☐ ما با اذن درخواست تغییرات و اجرای آن با کاهش مهلتهای زمانی توافق شده، موافقت می نماذیم.

2. **تاییدیه برای لغو هفته های تعطیلات و پایه**

☐ ما بدذنوسیله تاذید می کنیم که هفته پاذه رزرو شده، تاکنون **اصلا** مورد استفاده قرار نگرفته است. (تذکر: به محض استفاده از ذک روز از هفته تعطیلات پاذه، اذن هفته تعطیلات پاذه استفاده شده تلقی می گردد.)

☐ ما بدذنوسیله تاذید می کنیم که _____ هفته تعطیلات تا زمان نافذ شدن درخواست، مورد استفاده قرار گرفته است.

هامبورگ، مورخ _____

(تارذخ، امضا، مهر شرذک همکاری)