

ZUKUNFTSTAG

für Mädchen und Jungen im Land Brandenburg



Freistellungsantrag*

Meine Tochter/Mein Sohn/Ich (bei Volljährigkeit),

Vor- und Nachname

Klasse

möchte am „Zukunftstag für Mädchen und Jungen im Land Brandenburg“ am 25. April 2024 teilnehmen. Die Teilnahme unterstützt meine Tochter/meinen Sohn/mich bei der Berufs- und Studienorientierung. Ich bitte daher, meine Tochter/meinem Sohn/mir die Teilnahme im Rahmen einer schulischen Veranstaltung zu ermöglichen bzw. sie/ihn/mich vom Unterricht freizustellen. Sie/Er besucht/ich besuche folgende Einrichtung

Name

Adresse

Ansprechperson

Programmablauf/Tätigkeit

Ort, Datum

Unterschrift der Schülerin/des Schülers
(bei Volljährigkeit)

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Für alle Angebote, die auf der Aktionslandkarte eingetragen sind, hat das Organisationsteam des Zukunftstags für Mädchen und Jungen im Land Brandenburg eine zusätzliche (subsidiäre) Unfall- und Haftpflichtversicherung abgeschlossen.

* Zur Vorlage in der Schule von den Eltern bzw. der Schülerin/dem Schüler (bei Volljährigkeit) auszufüllen.