



## Teilnahme am Brandenburger Zukunftstag 2017\*

Meine Tochter/Mein Sohn/Ich (bei Volljährigkeit)

Vorname, Name

Klasse

möchte am „Zukunftstag für Mädchen und Jungen im Land Brandenburg“ am 27. April 2017 teilnehmen. Die Teilnahme unterstützt meine Tochter/meinen Sohn/mich bei der Berufs- und Studienorientierung. Ich bitte daher, meiner Tochter/meinem Sohn/mir im Rahmen einer schulischen Veranstaltung die Teilnahme zu ermöglichen bzw. sie/ihn/mich vom Unterricht freizustellen (Beurlaubung).

Sie/Er besucht/Ich besuche folgendes Unternehmen/folgende Einrichtung

Name

Ansprechperson

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Ort

Programmablauf/Tätigkeit

Ort, Datum

Unterschrift Schüler/Schülerin/Eltern

Von der Schule auszufüllen

**Die Teilnahme am Brandenburger Zukunftstag am 27.04.2017 gilt als schulische Veranstaltung.\*\***

**Die Schülerin/Der Schüler wird für die Teilnahme am Brandenburger Zukunftstag am 27.04.2017 vom Besuch des Unterrichts beurlaubt.\*\***

Ort, Datum

Unterschrift Lehrkraft

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

\*\* Für alle Angebote, die auf der Aktionslandkarte eingetragen sind, hat das Organisationsteam des Zukunftstags Brandenburg eine (subsidiäre) Unfall- und Haftpflichtversicherung abgeschlossen.

