



Teilnahmeerklärung*

Meine Tochter/Mein Sohn/Ich (bei Volljährigkeit)

Vorname, Name

Klasse

möchte am „Zukunftstag für Mädchen und Jungen im Land Brandenburg“ am 26. April 2018 teilnehmen. Die Teilnahme unterstützt meine Tochter/meinen Sohn /mich bei der Berufs- und Studienorientierung. Ich bitte daher, meiner Tochter/meinem Sohn/mir die Teilnahme im Rahmen einer schulischen Veranstaltung zu ermöglichen bzw. sie/ihn/mich vom Unterricht freizustellen. Er/Sie besucht/Ich besuche folgende Einrichtung

Name

Adresse

Ansprechperson

Programmablauf/Tätigkeit

Ort, Datum

Unterschrift

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

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