

# 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.