



an den Schulen im Land Sachsen-Anhalt

Vor – und Familienname  
der Schülerin/des Schülers: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Name und Anschrift der Schule: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Vor- und Familienname einer/eines  
Personensorgeberechtigten: \_\_\_\_\_

Wohnanschrift: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefonnummer [tagsüber erreichbar]: \_\_\_\_\_

*Von einer sorgeberechtigten Person auszufüllen; \* Nichtzutreffendes bitte streichen.*

## TEILNAHME am ZUKUNFTSTAG

Meine Tochter\*/ mein Sohn\* möchte am **25. April 2024** auf der Grundlage des RdErl. des MB vom 2.6.2023- IV- 82022 am Girls'Day-Mädchen-Zukunftstag\*/ Boys'Day Jungen-Zukunftstag\* teilnehmen.

Es handelt sich um ein Angebot des Girls'Day-Radars ([http://www.girls-day.de/Girls\\_Day-Radar](http://www.girls-day.de/Girls_Day-Radar))\* bzw. des Boys'Day-Radars\*.

Meine Tochter\*/mein Sohn\* hat einen anderen Praktikumsplatz (keine Radar-Angebot) gewählt.

Name und Adresse der Einrichtung\*, der Organisation\* oder des Unternehmens\*:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ansprechperson(en): \_\_\_\_\_

oder:

**Meine Tochter\*/ mein Sohn\* nimmt ein Online-Angebot wahr.**

Name und Adresse der Einrichtung\*, der Organisation\* oder des Unternehmens\*:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Titel des Online- Angebotes:

\_\_\_\_\_

*Ort, Datum*

*Unterschrift einer/eines Personensorgeberechtigten*

Von der Schule auszufüllen

## FREISTELLUNG vom UNTERRICHT

Die Freistellung vom Unterricht zur Teilnahme am Girls'Day-Mädchen-Zukunftstag\*/Boys'Day-Jungen-Zukunftstag\* am **25. April 2024** wird hiermit erteilt.

-----  
Ort, Datum

-----  
Unterschrift, Schulstempel

Von der Einrichtung\*/ dem Unternehmen\*/ der Organisation auszufüllen; \*Nichtzutreffendes bitte streichen.

## TEILNAHMEBESTÄTIGUNG

Die Schülerin\*/der Schüler\*

\_\_\_\_\_

hat im Rahmen des Girls'Day-Mädchen-Zukunftstages\*/Boys'Day-Jungen-Zukunftstages\* am **25. April 2024**

in der Zeit von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

an einer Veranstaltung in unserem Unternehmen\*/ unserer Einrichtung\*/ unserer Organisation\* teilgenommen.

Name und Anschrift der Einrichtung\*/ des Unternehmens\*/ der Organisation\*:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift, Stempel