GIRLSDAY
mädchen zukunftstag SALZBURG

Antrag auf Freistellung

Erklärung des/der Erziehungsberechtigten:

Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter am **Girls' Day** teilnimmt und sorge für die selbstständige An- und Abreise. Bei Verhinderung (Krankheit) teile ich dies zeitnah dem von uns ausgewählten Betrieb und Schule und der Girls' Day Projektleitung unter **girlsday@akzente.net** mit

Die Schülerin (Vor- und Nachname) ----------

(Klasse) ---------- wird ihren Girls' Day bei ----------

absolvieren.

Rückfragen jederzeit gerne,

mit freundlichen Grüßen

---------- ----------

Datum, Unterschrift des Erziehungsberechtigten | Datum, Unterschrift der Schülerin

Rückfragen Projektträger:
akzente Salzburg
Glockengasse 4c, 5020 Salzburg
girlsday@akzente.net
0662/84 92 91 -68

Gib dieses ausgefüllte Formular spätestens zwei Wochen vor dem Girls' Day bei deinem Klassenvorstand der Schule ab!