

Unterrichtsbefreiung und Einverständniserklärung der Eltern

Hiermit beantrage ich _____,

(Name, Vorname des Erziehungsberechtigten)

die Freistellung meines minderjährigen Kindes _____

(Name, Vorname)

für die Informatik Workshops für Schüler*innen an der Universität Siegen.

Zudem erkläre ich mich einverstanden, dass mein Kind, an den unten angegebenen

Daten, an den Workshops teilnehmen wird.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Dieses Dokument bitte im Voraus der Schule vorlegen **und** zu den Workshops mitbringen!

Klasse 8

Mi 17.01.2024 & Do
18.01.2024

9:00 Uhr -12:00 Uhr

Klasse 9

Mi 24.01.2024 & Do
25.01.2024

9:00 Uhr -12:00 Uhr

Klasse 10

Mi 31.01.2024 & Do
01.02.2024

9:00 Uhr -12:00 Uhr