

PŠOSBA
na pšizwólenje pšiplašonka ku kostam w Dolnoserbškem internaše Chóšebuz za wuknikow
Dolnoserbškego gymnaziuma

1. wuknica/ wuknik		
mě, pšedmě:	žeń naroženja:	
domacna adresa:		
e-mail:		
telefonowy numer:		
konto:	wobsejžaf konta:	
	kreditowy institut:	
	IBAN:	
	BIC:	

2. droga do šule	
jadnora dalokosć mjazy bydlenim a internatom:	km

3. starjejšeje abo za wótkubłanje zagronita/y	
mě, pšedmě:	
adresa (jolic hynac ako pód dypkom 1):	

4. pšosba	
Pšosym wo pšizwólenje pšiplašonka ku kostam w Dolnoserbškem internaše za pšenocowanje a zažarbowanje za cas wót (pšosym nakšícowaš!) :	
<input type="checkbox"/> 01.08.2023 - 31.10.2023 (zapódaš až do 31.01.24) <input type="checkbox"/> 01.11.2023 - 31.01.2024 (zapódaš až do 30.04.24)	
<input type="checkbox"/> 01.02.2024 - 30.04.2024 (zapódaš až do 30.07.24) <input type="checkbox"/> 01.05.2024 - 30.06.2024 (zapódaš až do 30.09.24)	
_____	_____
datum	pódpismo jadnogo ze starjejšeje / za wótkubłanje zagronitego pódpismo wuknice/ wuknika (jano pši połnołětnosći)

5. wobwěšćenje	
Pód cysłom 1. pomjenjona/y wuknica/ wuknik chójži w šulskem lěše 2023/2024 do ředownje _____ na Dolnoserbškem gymnaziumje w Chóšebuzu a jo měła/měl w pomjenjonem casu internatne městno.	
Chóšebuz, dnja _____	_____
	pódpismo, kołk

Formular pšosym stawnje dolołnje wupołniš!

Pšosym pšipołožćo toš tej pšosbje k zapisanemu terminuju wšykne trěbne pódložki

- kopiju internatneho zrěćenja (jenož za přenju próstwu)
- kopije pšepokazankow za internatny plašonk

Jolic trěbne pódložki njesu podla, dalšne wobžěłanje pšosby njejo móžno!

ANTRAG

auf Gewährung eines Zuschusses zu den Kosten am Niedersorbischen Internat Cottbus für Schüler
des Niedersorbischen Gymnasiums

1. Schülerin/Schüler	
Name, Vorname:	Geburtsdatum:
Wohnanschrift:	
Mail-Adresse:	
Tel.-Nr. (tagsüber):	
Konto:	Name des Kontoinhabers:
	Name des Kreditinstitutes:
	IBAN:
	BIC:

2. Schulweg
Einfache Entfernung zwischen Wohnung und Internat: _____ km

3. Eltern bzw. Erziehungsberechtigte(r)
Name, Vorname: _____
Adresse (nur, falls von Ziffer 1 abweichend): _____

4. Antrag
Ich beantrage die Gewährung eines Zuschusses zu den Kosten für Unterkunft im Niedersorbischen Internat für den Zeitraum vom (Bitte ankreuzen!)
<input type="checkbox"/> 01.08.2023 - 31.10.2023 (einzureichen bis 31.01.24) <input type="checkbox"/> 01.11.2023 - 31.01.2024 (einzureichen bis 30.04.24)
<input type="checkbox"/> 01.02.2024 - 30.04.2024 (einzureichen bis 30.07.24) <input type="checkbox"/> 01.05.2024 - 30.06.2024 (einzureichen bis 30.09.24)
_____ Datum
_____ Unterschrift eines Elternteiles/Erziehungsberechtigten oder Unterschrift der Schülerin/des Schülers (nur bei Volljährigkeit)

5. Bestätigungsvermerk
Die/der unter Ziffer 1. genannte Schülerin/Schüler besucht im Schuljahr 2023/2024 die Klasse _____ am Niedersorbischen Gymnasium Cottbus und belegte im angegebenen Zeitraum einen Wohnheimplatz.
Cottbus, den _____
_____ Unterschrift/Stempel

Das Formular ist stets vollständig auszufüllen!

Bitte legen Sie diesem Antrag zum oben genannten Termin alle notwendigen Unterlagen bei:

- Kopie des Internatsvertrags (einmalig mit dem ersten Antrag)**
- Überweisungskopien der Internatsgebühr**

Falls die notwendigen Unterlagen nicht vorliegen, ist eine weitere Bearbeitung Ihres Antrages nicht möglich!