

PŠOSBA
na pšizwólenje pšiplašonka ku kostam w Dolnoserbskem internaše Chóšebuz za wuknikow
Dolnoserbskego 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 wó pšizwólenje pšiplašonka ku kostam w Dolnoserbskem internaše za pšenocowanje a zažarbowanje za cas wót (pšosym nakšícowaš!) :	
<input type="checkbox"/> 01.09.2024 – 30.11.2024 (zapódaš až do 28.02.25) <input type="checkbox"/> 01.12.2024 – 28.02.2025 (zapódaš až do 31.05.25)	
<input type="checkbox"/> 01.03.2025 – 31.05.2025 (zapódaš až do 31.08.25) <input type="checkbox"/> 01.06.2025 – 31.07.2025 (zapódaš až do 31.10.25)	
_____	_____
datum	pódpismo jadnogo ze starjejšeje / za wótkubłanje zagronitego pódpismo wuknice/ wuknika (jano pši połnołětnosći)

5. wobwěšćenje wót internata	
Pód cysłom 1. pomjenjona/y wuknica/ wuknik chójži w šulskem lěše 2024/2025 do ředownje _____ na Dolnoserbskem gymnaziumje w Chóšebuzu a jo měła/měl w pomjenjonem casu internatne městno.	
Chóšebuz, dnja _____	_____
	pódpismo, kołk

Formular pšosym stawnje doložnje wupołnić!

Pšosym pšipoložćo toš tej pšosbje k zapisanemu terminuju wšykne trěbne pódložki

- kopija internatnego dogrona (jano za přědnu pšosbu)**
- kopije pšepokazankow za internatny plašonk**

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

ANTRAG

auf Gewährung eines Zuschusses zu den Kosten im Niedersorbischen Wohnheim 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 Wohnheim für den Zeitraum vom (Bitte ankreuzen!)
<input type="checkbox"/> 01.09.24 - 30.11.24 (einzureichen bis zum 28.02.25) <input type="checkbox"/> 01.12.24 - 28.02.25 (einzureichen bis zum 31.05.25)
<input type="checkbox"/> 01.03.25 - 31.05.25 (einzureichen bis zum 31.08.25) <input type="checkbox"/> 01.06.25 – 31.07.25 (einzureichen bis zum 31.10.25)
_____ Datum
_____ Unterschrift eines Elternteiles/Erziehungsberechtigten oder _____ Unterschrift der Schülerin/des Schülers (nur bei Volljährigkeit)

5. Bestätigungsvermerk durch das Wohnheim
Die/der unter Ziffer 1. genannte Schülerin/Schüler besucht im Schuljahr 2024/2025 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 Wohnheimvertrags (einmalig mit dem ersten Antrag)**
- Überweisungskopien der Internatsgebühr**

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