

K wupjelnjenju tuteje próstwy prošu **Spěchowansku směrnicu wobkedźbować**
(www.stiftung.sorben.com)!

P R Ó S T W A
wo přiražku k wudawkam za přebywanje w internacie Serbskeho gymnazija Budyšin

1. Šulerka/šuler	
Mjeno, předmjeno:	rodź. dnja:
Domjaca adresa:	
Mail-adresa:	
Telefonowe čisło (wodnjo):	
Konto:	Mějićel konta (prošu němsce):
	Mjeno banki/nalutowarnje:
	IBAN:
	BIC:

2. Šulski puć	
Jednora zdalenosć mjez bydlenjom a internatom:	km

3. Staršej abo dalša za kubljanje zamolwita wosoba	
Mjeno, předmjeno:	
Adresa (jenož, jeli so wot čisła 1 wotchila):	

4. Próstwa	
Stajam próstwu wo přiražku za přebytk w internacie Serbskeho gymnazija za časowy wotrězk wot (Prošu nakřižować)!	
<input type="checkbox"/> 12.08. - 31.10.2018 (wotedać hač do 31.01.19)	<input type="checkbox"/> 01.11.2018 – 31.01.2019 (wotedać hač do 30.04.19)
<input type="checkbox"/> 01.02. - 30.04.2019 (wotedać hač do 31.07.19)	<input type="checkbox"/> 01.05.2019 – 30.06.2019 (wotedać hač do 30.09.19)
_____ datum	_____ podpismo jednoho ze staršeju abo _____ podpismo šulerki/šulerja, jeli je poňolětna/y

5. Wopodstatnjenje	
Pod čisłom 1. mjenowana/y šulerka/šuler wopyta w šulskim lěće 2018/2019 rjadownju _____ Serbskeho gymnazija Budyšin a wužiwaše w podatym časowym wotrězku městno w internacie.	
Budyšin, dnja _____	_____ podpismo, kołk

Prošu připołožće tutej próstwy k zapisanemu terminkej wšitke trěbne podložki

- kopiju internatneho zrěčenja (jenož za přěnu próstwu)**
- kopije přepokazankow za internatny poplatk**

Formular ma so stajnje dospołnje wupjelnić!

Jeli trěbne podložki pobrachuja, so njemóže Waša próstwa wobdźelać!

Zum Ausfüllen des Antrages bitte **entsprechende Förderrichtlinie beachten** (www.stiftung.sorben.com)!

A N T R A G

auf Gewährung eines Zuschusses zu den Internatskosten am Sorbischen Gymnasium Bautzen

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 Internat des Sorbischen Gymnasiums für den Zeitraum vom (Bitte ankreuzen!) :	
<input type="checkbox"/> 12.08. - 31.10.2018 (Einzureichen bis 31.01.19)	<input type="checkbox"/> 01.11.2018 - 31.01.2019 (Einzureichen bis 30.04.19)
<input type="checkbox"/> 01.02. - 30.04.2019 (Einzureichen bis 31.07.19)	<input type="checkbox"/> 01.05.2018 - 30.06.2019 (Einzureichen bis 30.09.19)
 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 2018/2019 die Klasse _____ am Sorbischen Gymnasium Bautzen und belegte im angegebenen Zeitraum einen Internatsplatz.	
Bautzen, 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!