

Pšosym njejperwej formular na swójim kompjuteru wótklas a pótom wupołniś!

K wudospołnju pšosby glědajšo pšosym na **Spěchowañsku směrnicu** (www.stiftung.sorben.com)!

PŠOSBA
na pšizwólenje pšiplašonka ku kostam w Dolnosersbskem internaše Chóšebuz za wuknikow Dolnosersbskego 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. starjejšej abo za wótkubłanje zagronita/y	
mě, pšedmě:	
adresa (jolic hynac ako pód dypkom 1):	

4. pšosba	
Pšosym wó pšizwólenje pšiplašonka ku kostam w Dolnosersbskem internaše za pšenocowanje a zažarbowanje za cas wót (pšosym nakšícowaś!) :	
<input type="checkbox"/> 09.08.2021 - 31.10.2021 (zapódaś až do 31.01.22)	<input type="checkbox"/> 01.11.2021 - 31.01.2022 (zapódaś až do 30.04.22)
<input type="checkbox"/> 01.02.2022 - 30.04.2022 (zapódaś až do 31.07.22)	<input type="checkbox"/> 01.05.2022 - 30.06.2022 (zapódaś až do 30.09.22)
_____	_____
datum	pódpismo jadnogo ze starjejšeju / za wótkubłanje zagronitego pódpismo wuknice/ wuknika (jano pši połnołětnosći)

5. wobwěšćenje	
Pód cysłom 1. pomjenjona/y wuknica/ wuknik chójži w šulskem lěše 2021/2022 do ředownje _____ na Dolnosersbskem gymnaziumje w Chóšebuzu a jo měła/měl w pomjenjonem casu internatne městno.	
Chóšebuz, dnja _____	_____
	pódpismo, kołk

Formular pšosym stawnje dolołnje wupołniś!

Pšosym pšipoložćo toś 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!

Bitte zuerst downloaden, auf eigenem Rechner speichern und dann erst Formular ausfüllen!

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

A N T R A G

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"/> 09.08.2021 - 31.10.2021 (einzureichen bis 31.01.22) <input type="checkbox"/> 01.11.2021 - 31.01.2022 (einzureichen bis 30.04.22)	
<input type="checkbox"/> 01.02.2022 - 30.04.2022 (einzureichen bis 31.07.22) <input type="checkbox"/> 01.05.2022 - 30.06.2022 (einzureichen bis 30.09.22)	
_____ 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 2021/2022 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!