

# Verlängerungsantrag Internat Elsterwerda

für das Schuljahr

Angaben zum Nutzer des Wohnheimplatzes:

Name:  Vorname:

Geboren am:  Geburtsort:

Anschrift:   
Straße, PLZ, Ort mit Ortsteil

Landkreis:  Staatsangehörigkeit:

Erreichbarkeit:     
Telefon Handy E-Mail

Zuletzt besuchte Schulform / Abschluss:

Ausbildungsberuf und Klassenbezeichnung:

Ausbildungsvertrag von  bis

Entfernung zwischen Wohnort und Schulort / Praxisort:  km  
Bei Überbuchung entscheidet die Entfernung über die Zuteilung der Unterkunft.

Der Internatsplatz wird im  Schulturnus /  Praxisturnus genutzt. Ab wann ?

Angaben zum Personensorgeberechtigten bei minderjährigen Bewerbern:

Name:  Vorname:

Anschrift:   
Straße, PLZ, Ort mit Ortsteil

Erreichbarkeit:     
Telefon Handy E-Mail

Angaben zum Ausbildungsbetrieb bzw. Bildungsträger:

Anschrift:   
Name, Straße, PLZ, Ort mit Ortsteil

Landkreis:  Ansprechpartner:

Erreichbarkeit:     
Telefon Handy E-Mail

Angaben zur Berufsschule:

Anschrift:   
Name, Straße, PLZ, Ort mit Ortsteil und Landkreis

Erreichbarkeit:    
Telefon E-Mail

Bemerkungen / Zimmerwunsch / besondere Interessen / Hobbys

Wie wurden sie auf das Internat aufmerksam ?

Ich stimme der Verwendung der personenbezogenen Daten durch den Landkreis Elbe-Elster zu. Die erhobenen Daten dienen der Organisation sowie dem Rechnungsablauf und werden nach geltenden Datenschutzvorschriften verarbeitet.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragssteller

**Anschrift:** Internat Elsterwerda  
Elsterstraße 1 b  
04910 Elsterwerda

**Kontakt:** Telefon: 03533 2380  
Fax: 03533 620944

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Personensorgeberechtigter

E-Mail: [iv@schulen-ee.de](mailto:iv@schulen-ee.de)  
Internet: [www.internatsverband-ee.de](http://www.internatsverband-ee.de)