

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
 Internet: www.internatsverband-ee.de