

Verbindlicher Reservierungsantrag auf einen Internatsplatz

Name, Vorname

Geb.-Datum

Straße / Haus-Nr.

PLZ / Ort

Telefon (Mobilfunk/Festnetz) Mobil Festnetz

E-Mail

Berufsschule SBZ - Von Zach Str. 61 Hugo Mairich - Kindleber Str. 99b sonstige

Beruf/Bildungsgang Klasse:

Ausbildungsbetrieb Telefon:

Anmeldung für Schuljahr Tag der 1. Anreise:

Telefon: 03622/ 2084- 416
 Fax: 03622/ 2084- 417


ILG Internate im Landkreis Gotha GmbH
 - Verwaltung Internate Berufsschulen –
 Robert-Koch-Straße 1a
 99880 Waltershausen

(Absender)

Bitte reservieren Sie für mich, bei Zustandekommen eines Unterbringungsvertrages, nachstehende Kalenderwochen verbindlich!

Kalenderwochen

33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27
2018																				2019																										
13.08.-17.08.2018	20.08.-24.08.2018	27.08.-31.08.2018	03.09.-07.09.2018	10.09.-14.09.2018	17.09.-21.09.2018	24.09.-28.09.2018	01.10.-05.10.2018	08.10.-12.10.2018	15.10.-19.10.2018	22.10.-26.10.2018	29.10.-02.11.2018*	05.11.-09.11.2018	12.11.-16.11.2018	19.11.-23.11.2018	26.11.-30.11.2018	03.12.-07.12.2018	10.12.-14.12.2018	17.12.-21.12.2018	24.12.-28.12.2018	31.12.-04.01.2019	07.01.-11.01.2019	14.01.-18.01.2019	21.01.-25.01.2019	28.01.-01.02.2019	04.02.-08.02.2019	11.02.-15.02.2019	18.02.-22.02.2019	25.02.-01.03.2019	04.03.-08.03.2019	11.03.-15.03.2019	18.03.-22.03.2019	25.03.-29.03.2019	01.04.-05.04.2019	08.04.-12.04.2019	15.04.-19.04.2019	22.04.-26.04.2019	29.04.-03.05.2019*	06.05.-10.05.2019	13.05.-17.05.2019	20.05.-24.05.2019	27.05.-31.05.2019*	03.06.-07.06.2019	10.06.-14.06.2019	17.06.-21.06.2019	24.06.-28.06.2019	01.07.-05.07.2019

Legende:  während der schraffierten Kalenderwochen bleibt das Internat geschlossen, Reservierung nicht möglich.

* Kalenderwochen mit Brückentag → Internatsöffnung am Feiertag wird 4 Wochen vor dem jeweiligen Termin per Aushang bekannt gegeben.

.....
 Datum/Unterschrift Auszubildender

.....
 Datum/Unterschrift Sorgeberechtigte/r
(erforderlich bei Minderjährigen Antragstellern)

.....
 Datum/Unterschrift Sorgeberechtigte/r