

# 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

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

(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				
2017																				2018																													
14.08.-18.08.2017	21.08.-25.08.2017	28.08.-01.09.2017	04.09.-08.09.2017	11.09.-15.09.2017	18.09.-22.09.2017	25.09.-29.09.2017	02.10.-06.10.2017	09.10.-13.10.2017	16.10.-20.10.2017	23.10.-27.10.2017	30.10.-03.11.2017	06.11.-10.11.2017	13.11.-17.11.2017	20.11.-24.11.2017	27.11.-01.12.2017	04.12.-08.12.2017	11.12.-15.12.2017	18.12.-21.12.2017	25.12.-29.12.2017	01.01.-05.01.2018	08.01.-10.01.2018	15.01.-19.01.2018	22.01.-26.01.2018	29.01.-02.02.2018	06.02.-09.02.2018	13.02.-16.02.2018	20.02.-23.02.2018	26.02.-02.03.2018	05.03.-09.03.2018	12.03.-16.03.2018	19.03.-23.03.2018	26.03.-30.03.2018	02.04.-06.04.2018	09.04.-13.04.2018	16.04.-20.04.2018	23.04.-27.04.2018	30.04.-04.05.2018	07.05.-11.05.2018	14.05.-18.05.2018	22.05.-25.05.2018	28.05.-01.06.2018	04.06.-08.06.2018	11.06.-15.06.2018	18.06.-22.06.2018	25.06.-29.06.2018				
							■	■										■	■					■									■	■															

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

.....  
 Datum/Unterschrift Auszubildender

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

.....  
 Datum/Unterschrift Sorgeberechtigte/r