

# Antrag auf Probetraining

An den Sportkoordinator senden: [poltrack@sportgymnasium-jena.info](mailto:poltrack@sportgymnasium-jena.info)

## Daten zum Probeschüler

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
 Anschrift: \_\_\_\_\_  
 Erziehungsberechtigter: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
 Schule: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_  
 Sportart: \_\_\_\_\_  
 Aufenthaltsdauer: vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
 Anreise: \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_ Uhrzeit \_\_\_\_\_  
 Abreise: \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_ Uhrzeit \_\_\_\_\_

## Bemerkungen:

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Landestrainer

## Internatsinformationen

Anzahl der Übernachtungen: \_\_\_\_\_ (je 9,00 €) Eigene Bettwäsche: ja nein (5,00 €)

Teilnahme an folgenden Mahlzeiten:

|            |           |          |        |          |           |          |
|------------|-----------|----------|--------|----------|-----------|----------|
| Montag     | Frühstück | (1,80 €) | Mittag | (3,00 €) | Abendbrot | (2,40 €) |
| Dienstag   | Frühstück |          | Mittag |          | Abendbrot |          |
| Mittwoch   | Frühstück |          | Mittag |          | Abendbrot |          |
| Donnerstag | Frühstück |          | Mittag |          | Abendbrot |          |
| Freitag    | Frühstück |          | Mittag |          | Abendbrot |          |
| Samstag    | Frühstück |          | Mittag |          | Abendbrot |          |
| Sonntag    | Frühstück |          | Mittag |          | Abendbrot |          |

**Bezahlung:** Siehe Informationsblatt für Probeschüler

**Hinweis:** Bitte überprüfen Sie die Angaben, bevor Sie den Betrag überweisen. Bei vorzeitiger Abreise oder bei Nichtteilnahme an den Mahlzeiten erfolgt **keine** Kostenrückerstattung. Ausnahmeregelung besteht im Krankheitsfall. **Am Abreisetag ist das Zimmer bis 10:00 Uhr zu räumen.**

Genehmigung Schulleitung/ Sportkoordinator: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Datum/ Unterschrift

Einverständnis des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Datum/ Unterschrift