

## Antrag auf Probewoche

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

### Daten zum Probeschüler

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Anschrift: \_\_\_\_\_  
 E-Mailadresse: \_\_\_\_\_  
 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 Gesamt: \_\_\_\_\_

**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

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

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

Einverständnis des Erziehungsberechtigten:  
 Nach Antragstellung \_\_\_\_\_

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