|  |
| --- |
| **Antrag auf Unterbringung im Internat des Wartburgkreises** |
| Name, Vorname |  |
| Straße und Hausnummer |  |
| PLZ und Wohnort |  |
| Geburtsdatum |  |
| Tel. Nr./ Mobil Nr. |  |
| E-Mail |  |
| Zeitraum der Unterbringung |  |
| Schule |  |
| Ausbildungsrichtung (Beruf) |  |
| Namen der Sorgeberechtigten bei u 18 oder einer im Notfall zu informierenden Person ü 18 |  |
| Adresse |  |
| Tel. Nr./ Mobil Nr./ E-Mail |  |

………………………………………………………………………………………...……………

Ort, Datum Unterschrift Bewohner/ Unterschrift Sorgeberechtigte

 Auszubildende

|  |
| --- |
| **Hinweis: Nach der Ausbildungszusage ist bei Bedarf eines Internatsplatzes umgehend dieser Antrag an das Internat des Wartburgkreises zu übermitteln** |

|  |  |
| --- | --- |
| Unsere Anschrift | Internat des Wartburgkreises |
| Internatsleiterin | Frau Eberhardt |
|  |  |
| Straße | Untere Beete 8 |
| Ort | 36433 Bad Salzungen |
| Telefon | 03695/ 628754 |
| Fax | 03695/ 621455 |
| E-Mail | wohnheim@schulen-wak.de |
|  | Büro ist von Mo bis Do von 09:00Uhr bis 13:30 Uhr nicht besetzt |
| **Entgelt/ Mietpauschale** | **200,00 Euro/ Monat (ohne Wochenende)** |
|  |  **65,00 Euro/ Woche (So – Fr)** |
|  |  **13,00 Euro/ Tag** |
|  |  **15,00 Euro/ Einzelübernachtung Gast** |
| **Mietkaution** | **200,00 €** |
| Unterbringung  | 1 – Raum Apartment mit Küchenzeile/Flur/ Bad, Dusche/ WC |
| Anreise | Sonntag ab 16:00 Uhr |
| Abreise | Freitag bis 16:15 Uhr |