

Stadtverwaltung Gera

Internat der Stadt Gera
 Maler-Fischer-Str. 2
 07552 Gera
 Tel.: 0365 4200239

Antrag auf Zuweisung eines Internatsplatzes

(Die Zuweisungsdauer beträgt maximal ein Schuljahr.)



Personenkonto									

Registriernummer									

(wird vom Internat ausgefüllt)

Alle Personenbezeichnungen werden zur besseren Lesbarkeit in der männlichen Form gebraucht, gelten aber auch für Menschen anderen Geschlechts.

1. Antragsteller (Angaben zu: Eltern bzw. Sorgeberechtigten, Vormund, volljähriger Auszubildender)

Bitte ankreuzen:
 Sorgeberechtigte Mutter (1)
Sorgeberechtigter Vater (2)
Vormund (3)
volljährig Auszubildender (4)

Name		
Vorname		
Straße/Hausnr.		
PLZ/Wohnort		
Telefonnummern		
Geburtsdatum des volljährigen Auszubildenden		
E-Mail		

(Sind beide Eltern sorgeberechtigt, so sind bei abweichenden Adressen beide Wohnanschriften anzugeben!)

2. Angaben zum minderjährigen Schüler oder zum Auszubildenden

Name	Vorname
Straße/Hausnr.	PLZ/Wohnort
Bundesland	Telefonnummer
Geburtsdatum	E-Mail

3. Angaben zum Ausbildungsverhältnis bzw. Schulbesuch

Name der Berufsschule _____ Ausbildungsberuf _____
 Klasse _____
 Name und Anschrift des Ausbildungsbetriebes _____

Auf der Grundlage des § 20 Abs. 9 Infektionsschutzgesetz (IfSG) ist für die Internatszuweisung die Dokumentation der Prüfung des Masern-Schutzstatus zum Verbleib in der Zuweisungsakte erforderlich. Mit meiner/unserer Unterschrift(en) bestätige(n) ich/wir die Erbringung und Abgabe des erforderlichen Nachweises spätestens zur ersten Anreise. Erfolgt keine Vorlage, kann keine Zuweisung erteilt werden. Hierbei handelt es sich um die Direkterhebung personenbezogener Daten – Informationspflicht nach Art 13 DS-GVO, siehe Merkblatt.

5. Gebührenregelung (bitte ankreuzen)

- Regelzuweisung nach § 2 Abs. 1 erster Anstrich der Internatsnutzungssatzung und Sonderzuweisung nach § 3 Abs. 1** jährlich 793,00 €
- Regelzuweisung nach § 2 Abs. 1 zweiter Anstrich der Internatsnutzungssatzung und Sonderzuweisung nach § 3 Abs. 1 und 3** jährlich 2.379,00 €
- für dreijährige Höhere Berufsfachschule im Ausbildungsgang Fachkraft für Hygieneüberwachung jährlich 1.220,00 €
- Regelzuweisung nach § 2 Absatz 1 dritter Anstrich der Internatsnutzungssatzung und Sonderzuweisung nach § 3 Absatz 1** jährlich 2.745,00 €
- Regelzuweisung nach § 2 Absatz 2 der Internatsnutzungssatzung** jährlich 1.209,00 €
- Sonderzuweisung nach § 3 Absatz 2 und 5** (für Studierende und Hausgäste) pro Nacht 12,20 €
- Sonderzuweisung nach § 3 Absatz 4** (für Fremdübernachtungen) pro Nacht 15,20 €
- Ausleihgebühr Bettwäsche** (pro dreiteiligem Set) 5,00 €
- Ratenzahlung in 10 Monaten (5 Monate für das letzte Halbjahr einer 3 ½ jährigen Ausbildung) wird beantragt (gilt nicht für Sonderzuweisung § 3 Absatz 2, 4 und 5)**

Mit Antragstellung werden die Zugangs- und Nutzungsmöglichkeiten gemäß der Internatsnutzungssatzung vom 29. Juni 2022, veröffentlicht im Amtsblatt 26/22 der Stadt Gera vom 8. Juli 2022 und die **Hausordnung** des Internates der Stadt Gera, in der jeweils gültigen Fassung, **anerkannt. Der Antrag für eine/einen Minderjährige/n ist von allen sorgeberechtigten Personen zu unterschreiben.** Die Zustellung des Bescheides erfolgt nach § 6 VwZG. **Der/Die Antragsteller sind** bei positiver Bescheidung/Aufnahme **verpflichtet, Änderungen** gegenüber den im Antrag gemachten Angaben unverzüglich im Internat der Stadt Gera **bekannt zu geben.**

Datum: _____ Unterschrift Antragsteller _____
(Sorgeberechtigte Mutter (1))

Datum: _____ Unterschrift Antragsteller _____
(Sorgeberechtigter Vater (2))

Datum: _____ Unterschrift Antragsteller _____
(Vormund (3))

Datum: _____ Unterschrift Antragsteller _____
(volljährig Auszubildender (4))

Dieser Antrag ist mindestens vier Wochen vor dem benannten Nutzungstermin im Internat vorzulegen. Wird die Zeit von vier Wochen nicht eingehalten, ist der Verzicht auf Widerspruch zu erklären.

Vom Internat auszufüllen:	Schulbestätigung liegt vor: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Adressprüfung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Prüfung HKR <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Dem Antragsteller wurde die Zuweisung vom _____ erteilt.	
Für alle vorgenannten Angaben wird hiermit die sachliche Richtigkeit bestätigt:	
Datum: _____	Unterschrift Internatsleiter: i. A. _____