

Antrag zur Aufnahme ins Jugendwohnheim Lübben

Beethovenweg 14 a
15907 Lübben

Tel.-Nr.: 03546/203250
Fax-Nr.: 03546/201761

gemäß Satzung des Landkreises Dahme-Spreewald über die Erhebung von Gebühren für die Nutzung des Jugendwohnheimes in Lübben vom 29.03.2000 i.d.F. der 1. Änderungssatzung vom 26.06.2002 (Anlage: Auszug aus der Satzung des Landkreises Dahme-Spreewald i.d.F. der 1. Änderungssatzung)

An den
Landkreis Dahme-Spreewald
Amt für Schulverwaltung und Kultur
Schulweg 13
15711 Königs Wusterhausen

Tel.-Nr.: 03375/262430
Fax-Nr.: 03375/262478

Angaben zum Antragsteller:	
Name:	_____
Vorname:	_____
Geb.-Datum:	_____
Wohnanschrift: Straße/Hausnr.:	_____
PLZ/Ort:	_____
Landkreis:	_____
Angaben zum Personensorgeberechtigten (bei Minderjährigen):	
Name:	_____
Vorname:	_____

Angaben zur Ausbildung des Antragstellers:	
Ausbildungsberuf:	_____
Ausbildungsjahr:	<input type="checkbox"/> 1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4.
Klasse:	_____
Unterrichtsblock A, B o. C:	_____
Angaben zum Ausbildungsbetrieb:	
Name:	_____
Anschrift: Straße/Hausnr.:	_____
PLZ/Ort:	_____
Landkreis:	_____
Tel.-Nr.:	_____

Beabsichtigter Einzugstermin ins Wohnheim: _____

Gewünschter Aufnahmezeitraum (max. 1 Schulhalbjahr):

vom: _____ bis: _____

Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind. Ich verpflichte mich, jede Änderung vorstehender Angaben unverzüglich dem Amt für Schulverwaltung und Kultur bzw. der Wohnheimleitung mitzuteilen.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller
bzw. gesetzlicher Vertreter

Antrag zur Aufnahme ins Jugendwohnheim Lübben

Beethovenweg 14 a
15907 Lübben

Tel.-Nr.: 03546/203250
Fax-Nr.: 03546/201761

gemäß Satzung des Landkreises Dahme-Spreewald über die Erhebung von Gebühren für die Nutzung des Jugendwohnheimes in Lübben vom 29.03.2000 i.d.F. der 1. Änderungssatzung vom 26.06.2002 (Anlage: Auszug aus der Satzung des Landkreises Dahme-Spreewald i.d.F. der 1. Änderungssatzung)

An den
Landkreis Dahme-Spreewald
Amt für Schulverwaltung und Kultur
Schulweg 13
15711 Königs Wusterhausen

Tel.-Nr.: 03375/262430
Fax-Nr.: 03375/262478

Angaben zum Antragsteller:	
Name:	_____
Vorname:	_____
Geb.-Datum:	_____
Wohnanschrift: Straße/Hausnr.:	_____
PLZ/Ort:	_____
Landkreis:	_____
Angaben zum Personensorgeberechtigten (bei Minderjährigen):	
Name:	_____
Vorname:	_____

Angaben zur Ausbildung des Antragstellers:	
Ausbildungsberuf:	_____
Ausbildungsjahr:	<input type="checkbox"/> 1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4.
Klasse:	_____
Unterrichtsblock A, B o. C:	_____
Angaben zum Ausbildungsbetrieb:	
Name:	_____
Anschrift: Straße/Hausnr.:	_____
PLZ/Ort:	_____
Landkreis:	_____
Tel.-Nr.:	_____

Beabsichtigter Einzugstermin ins Wohnheim: _____

Gewünschter Aufnahmezeitraum (max. 1 Schulhalbjahr):

vom: _____ bis: _____

Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind. Ich verpflichte mich, jede Änderung vorstehender Angaben unverzüglich dem Amt für Schulverwaltung und Kultur bzw. der Wohnheimleitung mitzuteilen.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller
bzw. gesetzlicher Vertreter

Antrag zur Aufnahme ins Jugendwohnheim Lübben

Beethovenweg 14 a
15907 Lübben

Tel.-Nr.: 03546/203250
Fax-Nr.: 03546/201761

gemäß Satzung des Landkreises Dahme-Spreewald über die Erhebung von Gebühren für die Nutzung des Jugendwohnheimes in Lübben vom 29.03.2000 i.d.F. der 1. Änderungssatzung vom 26.06.2002 (Anlage: Auszug aus der Satzung des Landkreises Dahme-Spreewald i.d.F. der 1. Änderungssatzung)

An den
Landkreis Dahme-Spreewald
Amt für Schulverwaltung und Kultur
Schulweg 13
15711 Königs Wusterhausen

Tel.-Nr.: 03375/262430
Fax-Nr.: 03375/262478

Angaben zum Antragsteller:	
Name:	_____
Vorname:	_____
Geb.-Datum:	_____
Wohnanschrift: Straße/Hausnr.:	_____
PLZ/Ort:	_____
Landkreis:	_____
Angaben zum Personensorgeberechtigten (bei Minderjährigen):	
Name:	_____
Vorname:	_____

Angaben zur Ausbildung des Antragstellers:	
Ausbildungsberuf:	_____
Ausbildungsjahr:	<input type="checkbox"/> 1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4.
Klasse:	_____
Unterrichtsblock A, B o. C:	_____
Angaben zum Ausbildungsbetrieb:	
Name:	_____
Anschrift: Straße/Hausnr.:	_____
PLZ/Ort:	_____
Landkreis:	_____
Tel.-Nr.:	_____

Beabsichtigter Einzugstermin ins Wohnheim: _____

Gewünschter Aufnahmezeitraum (max. 1 Schulhalbjahr):

vom: _____ bis: _____

Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind. Ich verpflichte mich, jede Änderung vorstehender Angaben unverzüglich dem Amt für Schulverwaltung und Kultur bzw. der Wohnheimleitung mitzuteilen.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller
bzw. gesetzlicher Vertreter