

Städtisches Wohnheim Cottbus
Thomas – Müntzer Straße 7-8
03042 Cottbus
Tel.: 0355 – 24 771
Fax: 0355 – 49 35 666
Email: staedtisches.wohnheim@cottbus.de

Verlängerungsantrag auf einen Wohnheimplatz

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Landkreis: _____ Telefon: _____

Email: _____

Name des / der Erziehungsberechtigten: _____

Ich benötige den Platz als Dauer- / Turnusbewohner ab: _____
(nichtzutreffendes streichen)

Ich möchte ein Einzelzimmer Doppelzimmer
(Einzelzimmer sind nur möglich, soweit die Kapazität des Wohnheims dies ermöglicht. Ein Anspruch auf ein EZ besteht nicht.)

Personenkennzahl: 5.0260.314 _____
(wird vom Wohnheim eingetragen)

Anschrift der Schule / Betrieb:

Name der Schule / des Betriebes

Anschrift

Ort, Postleitzahl

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers
(bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte)