Grundschule Mühldorf a.Inn-Altmühldorf

Konrad-Adenauer-Straße 9 84453 Mühldorf a.lnn

Ort, Datum



Antrag zur Aufnahme in die Ganztagsklasse im Schuljahr 2019/20 ☐ Jgst. 2 □ Jgst. 3 □ Jgst. 1 ☐ Jgst. 4 Vorname: Name: Geburtsdatum: Staatsangehörigkeit: Religionszugehörigkeit: Besuchter Religionsunterricht: eth isl. ☐ ev ☐ rk Ort: Straße: Postleitzahl: Besondere Interessen und Neigungen: (z.B. Musikinstrument, Hobby, Sportart) Erziehungsberechtigte Name: Vorname: Vorname: Name: Adresse: Telefonverbindungen: Familiensituation: allein erziehend Mutter berufstätig Vater berufstätig verheiratet Mein/Unser Kind soll in die Ganztagesklasse, weil Eine gute Zusammenarbeit zwischen Elternhaus und Schule ist uns wichtig. (Kreuzen Sie bitte an!) Ich bin/Wir sind bereit, an zwei zusätzlichen Elternabenden teilzunehmen \Box ja Das gemeinsame Mittagessen gehört zum pädagogischen Konzept der Schule und muss von mir/uns bezahlt werden. Mein/Unser Kind hat ine Allergie (welche?) muss eine Diät einhalten (welche?) Erklärung: Wir wurden informiert und sind einverstanden, ⇒ dass mit Eintritt in die Ganztagesklasse diese bis Schuljahresende besucht werden muss. ⇒ dass der Nachmittagsunterricht aus zwingenden Gründen (z.B. Lehrerfortbildung, Konferenzen) ausfallen kann. Wir werden davon spätestens eine Woche vorher in Kenntnis gesetzt.

⇒ dass das Geld für Mittagessen monatlich (derzeit 50,00 €) per Bankeinzug bezahlt werden muss. □ dass Montag – Donnerstag 15.30 Uhr verbindliches Unterrichtsende ist. ⇒ dass mit der Anmeldung für die Ganztagsklasse kein Anspruch auf Aufnahme besteht. ⇒ dass ein Kind wegen grober disziplinarischer Verstöße aus der Ganztagsklasse verwiesen werden kann.

Unterschrift des Erziehungsberechtigten