

**Antrag zum Besuch der \_\_\_\_ Klasse mit Ganztagesunterricht ab Schuljahr \_\_\_\_/\_\_\_\_**

Schulleitung:  
Rainer Eifinger, Rektor  
Elke Thaler, Konrektorin

Telefon: 08121 3765  
Telefax: 08121 437404  
E-Mail: [sekretariat-ms@t-online.de](mailto:sekretariat-ms@t-online.de)

Grafen-von-Sempt-Mittelschule  
Gerstlacherweg 1  
85570 Markt Schwaben

Anmeldeformular  
Ganztagesklassen  
Version 11.18\_A

<b>Angaben zum Kind</b>	Name:	Vorname:	Geburtsdatum:	
	Staatsangehörigkeit:	Religionszugehörigkeit:	Besucher Unterricht (bitte ankreuzen): <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> evang. <input type="checkbox"/> Ethik	
	Adresse:			
	Geburtsort:		Zuzug:	
	<b>Zuletzt besuchte Schule:</b>		<b>Klasse:</b>	<b>Lehrkraft:</b>
	<input type="checkbox"/> Gastschüler (ggf. bitte ankreuzen)			
<b>Wahl- und Wahlpflichtfächer</b>	Entsprechendes bitte ankreuzen:			
	Für die 7. Klasse: <input type="checkbox"/> Musik oder <input type="checkbox"/> Kunst			
	Für die 8. Klasse: <input type="checkbox"/> Musik oder <input type="checkbox"/> Kunst		<input type="checkbox"/> Technik oder <input type="checkbox"/> Wirtschaft oder <input type="checkbox"/> Soziales	
	Für die 9. Klasse: <input type="checkbox"/> Musik oder <input type="checkbox"/> Kunst		<input type="checkbox"/> Technik oder <input type="checkbox"/> Wirtschaft oder <input type="checkbox"/> Soziales	
<b>Interessen, Lern- u. Leistungsstand</b>	Besondere Interessen und Neigungen (z.B. Musikinstrument, Sportart, Hobby):			
	Schwächen/Probleme in folgenden Bereichen:			
	Noten im letzten (Zwischen-)Zeugnis:    Deutsch:    Mathematik:    Englisch:    Musik:    Sport:    Werken:			
	Wurde bereits eine Klasse wiederholt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welche?    Grund (aus Sicht der Erz.-Ber.):			
<b>Erziehungsberechtigte</b>	Name:		Vorname:	
	Name:		Vorname:	
	Anschrift:			
	Telefonverbindungen (Festnetz und Arbeit):		Handy:	
	E-Mail (auch zur ESIS-Registrierung):			
	Familienstand: <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> alleinerziehend <input type="checkbox"/> Mutter berufstätig <input type="checkbox"/> Vater berufstätig			
	Mein Kind soll in die Ganztagesklasse, weil (z.B. familiäre Situation, alleinerziehend, Förderung notwendig in ...):			
<b>Be-grün-dung</b>				
<b>Erklärung</b>	Das gemeinsame Mittagessen gehört zum pädagogischen Konzept der Schule und muss von mir/uns bezahlt werden. Mein Kind: <input type="checkbox"/> hat eine Allergie ..... <input type="checkbox"/> muss eine Diät einhalten .....			
	Ich bin mir/wir sind uns darüber im Klaren, dass mein/unser Kind <ul style="list-style-type: none"> <li>mit der Anmeldung für die Ganztagesklasse <b>keinen Anspruch</b> auf Aufnahme besitzt</li> <li>bei Fehlverhalten entsprechend §§ 86, 87 BayEUG aus dem Ganztageszug <b>entlassen</b> und in die Regelklasse zurückverwiesen werden kann</li> <li>mit dem Eintritt in die Ganztagesklasse diese verpflichtend <b>bis Schuljahresende</b> besuchen muss und außerdem                         <ul style="list-style-type: none"> <li>während eines Schuljahres der Nachmittagsunterricht ausfallen kann (z.B. wegen Lehrerfortbildung, Hitzefrei, Konferenzen etc.) Ich/wir werde/n rechtzeitig davon in Kenntnis gesetzt</li> <li>die <b>anfallenden Kosten</b> für Workbook, Lektüre, Arbeitshefte und Arbeitsmaterial sowie kleinere Unternehmungen insgesamt <b>erhoben</b> werden und das Geld für das <b>Mittagessen monatlich</b> per Banküberweisung gezahlt werden muss.</li> </ul> </li> </ul>			

Den Antrag bei der Anmeldung bitte ausgefüllt im Sekretariat abgeben!

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten