

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

Den Antrag bei der Anmeldung bitte ausgefüllt im Sekretariat abgeben!

Schulleitung: Rainer Efinger, Rektor  
Elke Thaler, Konrektorin  
Telefon: 08121 3765  
Telefax: 08121 437404  
E-Mail: sekretariat@grafen-von-sempt-mittelschule.de  
Grafen-von-Sempt-Mittelschule  
Gerstlacherweg 1  
85570 Markt Schwaben  
Anmeldeformular  
Ganztagesklassen

<b>Formularbeginn- Angaben zum Kind</b>	Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
	Staatsangehörigkeit:	Religionszugehörigkeit:	<input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> evang. <input type="checkbox"/> Ethik
	Adresse:		
	Geburtsort:	Datum Zuzug Ausland:	
	<b>Zuletzt besuchte Schule:</b>	Klasse:	Lehrkraft:
	<input type="checkbox"/> Gastschüler (ggf. bitte ankreuzen)		
<b>Wahl- und Wahl- pflichtfächer</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. Leistungs- stand</b>	Besondere Interessen (z.B. Musikinstrument, Sportart, Hobby):		
	Schwächen/Probleme in folgenden Bereichen:		
	Abgabe letztes Zeugnis <input type="checkbox"/>		
	Wurde bereits eine Klasse wiederholt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welche? Einschulung wann:		
<b>Erziehungsberechtigte</b>	Name Vater:	Vorname:	
	Name Mutter:	Vorname:	
	Anschrift:		
	Telefon Festnetz:	Handy Vater:	
	Arbeit::	Handy Mutter:	
	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>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</li> <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 Lastschrifteinzug gezahlt werden muss.</li> </ul>			

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten