**Antrag auf Aufnahme in eine gebundene Ganztagesklasse
der Jahrgangsstufe \_\_\_ im Schuljahr 2021/22**

***ABGABETERMIN SPÄTESTENS 21.05.2021***

Postanschrift: Mittelschule Soldnerstraße - Soldnerstraße 60 - 90766 Fürth
Faxnummer: 0911-97375-17

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Angaben zum Kind | Name:  | Vorname:  | Geburtsdatum:  |
| Staatsangehörigkeit: Weiblich 🞎 Männlich 🞎  | Religionszugehörigkeit:  | Besuchter Unterricht (bitte ankreuzen) □ kath. □ evang. □ Ethik  |
| Adresse:  |
| Krankenversichert bei:  |
| Zuletzt besuchte Schule:  | Klasse:  | Lehrkraft:  |
| Schulweg: □ zu Fuß □ mit dem Fahrrad □ mit dem Bus □ anders, nämlich  |
| Besondere Angaben | Besondere Angaben:  |
| Erklärung  | Ich bin mir darüber im Klaren, dass * mein Kind mit der Anmeldung für die Ganztagesklasse **keinen Anspruch** auf Aufnahme besitzt.
* mein Kind bei Fehlverhalten entsprechend §§ 86, 87 BayEUG aus dem Ganztageszug in die Regelklasse versetzt werden kann.
* mein Kind die Ganztagesklasse verpflichtend **bis Schuljahresende** besuchen muss.
* mein Kind verpflichtet ist, am **gemeinsamen Mittagessen** teilzunehmen (Kosten derzeit **65 € pro Monat**).
* der Nachmittagsunterricht aus zwingenden Gründen (z. B. Lehrerfortbildung, Konferenzen, etc.) im Schnitt einmal pro Monat ausfallen kann. Ich werde nach Möglichkeit rechtzeitig vorher davon in Kenntnis gesetzt.
* **anfallenden Kosten** für Lektüre, Arbeitshefte und Arbeitsmaterial sowie kleinere Unternehmungen **erhoben** werden.
* die Schule, bei Nichtzahlung der monatlichen Kosten, jederzeit berechtigt ist mein Kind in eine Regelklasse zu versetzen.
 |

 Ort, Datum Unterschrift des Erziehungsberechtigte/n