**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