**Antrag auf Aufnahme in die Ganztagsklasse**

Wilhelm-Conrad-Röntgen-Mittelschule Weilheim

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Angaben zum Kind**

|  |  |
| --- | --- |
| Familienname |  |
| Vorname(n) |  |
| Geburtsdatum |  |
| Geburtsort |  |
| Staatsangehörigkeit |  |
| Straße, Hausnummer |  |
| PLZ, Ort |  |
| zuletzt besuchte Schule | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Klasse:\_\_\_\_\_ |
| Schulweg | *□ zu Fuß □ mit dem Fahrrad □ mit dem Bus*  |

 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Lern- und Leistungsstand, Interessen**

|  |  |
| --- | --- |
| Noten im letzten Zeugnis | Deutsch: \_\_\_ Mathematik: \_\_\_ HSU: \_\_\_ Sport: \_\_\_ |
| besondere Interessen  |  |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Besonderheiten**

|  |  |
| --- | --- |
| □ Legasthenie | □ Lese- Rechtschreibschwäche |
| □ Asthma | □ Allergien gegen:  |
| □ ADHS | □ Nahrungsmittelunverträglichkeit gegen:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **□** Sonstiges |

**→** Bitte legen Sie auch ggf. ein aktuelles ärztliches Attest vor! |
| 1. **Erziehungsberechtigte**

|  |  |
| --- | --- |
| Name | Vorname |
| Name | Vorname |
| Telefonnummer(n) |
| Handynummer(n) |
| E-Mail-Adressen |
| Schüler wohnt bei: | O Eltern | O Mutter | O Vater |

 |

|  |
| --- |
|  |

Die **Betreuung** in der Ganztagsklasse ist **kostenfrei**.

1. **Verpflegung**

Derzeit wird ein Betrag von 4,35 € pro Mittagessen berechnet (Montag – Donnerstag), welches Sie über unseren externen Anbieter **Kitafino** selbstständig buchen und auswählen müssen (die Unterlagen hierzu erhalten Sie bei der Bestätigung der Aufnahme in die Ganztagsklasse vom Sekretariat).

**Erklärung der Eltern/Erziehungsberechtigten**

* Mit dem Eintritt in die Ganztagesklasse muss diese verpflichtend bis zum Schuljahresende besucht werden.
* Bei Lehrerfortbildung; Konferenzen o.ä. kann der Nachmittagsunterricht nach rechtzeitiger Vorankündigung ausfallen.

Über die auf mich zukommenden Kosten wurde ich informiert.

Ich sorge **verlässlich** dafür, dass die Bestellung des Essens eigenständig durch mich/uns erfolgt. Das Essen muss für eine komplette Woche bis spätestens Donnerstag der Vorwoche bis 11 Uhr bestellt werden.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift d. Erziehungsberechtigten