**Anmeldung zum Besuch der 5. Klasse im Schuljahr 2024/25**

*Gewünschte Klasse bitte ankreuzen und Formular ausfüllen:*

* **Regelklasse** evtl. zusätzlicho **Offene Ganztagsschule**
* **Gebundene Ganztagsklasse**
* **Mein Kind besucht den Probeunterricht an einer weiterführenden Schule.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Angaben zum Kind** | Name: | Vorname: | Geburtsdatum: |
| Staatsangehörigkeit: | Geburtsort: | **Besuchter Rel.Unterricht**:□ kath.□ evang.□ Ethik |
| Religionszugehörigkeit: |
| Adresse: |  |
| Zuzugsdatum: aus: |
| Zuletzt besuchteSchule: Klasse: Eignung lt. Übertrittszeugnis: □ MS □ RS □ GY |
| Schulweg: □ zu Fuß □ mit dem Bus □ anders, nämlich |
| Interessen, Lern- und Leistungsstand | Besondere Interessen und Neigungen:(z.B. Musikinstrument, Sportart, Hobby,…) |
| Schwächen/Probleme in folgenden Bereichen:(z.B. auch AD(H)S, Legasthenie,…) |
| Wurde bereits eine Klasse wiederholt?□ nein □ ja, welche? Grund: (aus Sicht der Erziehungsberechtigten) |
| **Erziehungsberechtigte** | Name: | Vorname: |
| Name: | Vorname: |
| Anschrift: |
| Erreichbarkeit:Tel: Handy: |
| Familiensituation: □ verheiratet □ allein erziehend □ Mutter berufstätig □ Vater berufstätig |

|  |  |
| --- | --- |
| Erklärung | Wir sind uns/Ich bin mir darüber **im Klaren**, dass mein/unser Kind* mit der **Anmeldung** für die Ganztagsklasse **keinen Anspruch auf den Besuch der Ganztagsklasse** besitzt.
* bei **Fehlverhalten** entsprechend §§ 86, 87 BayEUG aus dem Ganztagszug **in die Regelklasse versetzt** werden kann.
* mit dem Eintritt in die Ganztagsklasse diese **verpflichtend bis Schuljahresende** besuchen muss.
 |
| Wichtige Hinweise | **Es können Kosten** für Lektüren, Arbeitshefte und Arbeitsmaterial sowie kleinere Unternehmungen anfallen.Der **Nachmittagsunterricht kann** aus zwingenden Gründen (z.B. Lehrerfortbildung, Konferenzen, etc.) in Ausnahmefällen **entfallen**. Wir/ich werde(n) spätestens eine Woche vorher davon in Kenntnis gesetzt. |
| **Mittagessen** | Das gemeinsame **Mittagessen** gehört zum pädagogischen Konzept der Schule und **muss von mir/uns monatlich per Lastschrifteinzug** bezahlt werden.Die Schüler der 5. Ganztagsklassen nehmen von Montag bis Donnerstag am Essen in der Mensa teil.Ansprechpartnerin: Tina Marrazzo Hierfür zahlen Sie einen **Monatsbetrag von 80,-- €,** der nur in den **Monaten von Oktober bis Juli zu entrichten ist. Hierbei wurden Ferien und Feiertage berücksichtigt**.Eine **Anmeldung** für das Schuljahr 2024/25 ist **verbindlich**. Eine **Abmeldung** während des Schuljahres ist **nicht möglich**.**Einzugsermächtigung**Hiermit ermächtige ich Frau Marrazzo, die Beiträge für das Mittagessen meiner Tochter/meines Sohnes von meinem Konto einzuziehen.Kontoinhaber: ………………………………………………… Bank: …………………………………………………………..IBAN: ………………………………………………………….BIC: ……………………………………………………………* **Ich beantrage Leistungen für Bildung und Teilhabe. 80,-- € werden vorab für Oktober 2024 bar bezahlt und nach Genehmigung zurückerstattet.**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Unterschrift des Kontoinhabers |
|

|  |
| --- |
|  |

 | **Anmeldung zum Eltern-Schüler-Informationssystem**zu registrierende E-Mail-Adresse: Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Email:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □ Hiermit melde ich die oben genannte Adresse verbindlich beim Schulmanager online an. |
| **Offene Ganztags-schule** | **Mein Kind möchte die offene Ganztagsschule an folgenden Tagen (mindestens 2 Tage pro Woche) besuchen:*** Montag
* Dienstag
* Mittwoch
* Donnerstag
 |

Mühldorf, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Datum Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten