**Antrag zum Besuch der . Klasse mit Ganztagesunterricht im Schuljahr 2024/25**

Rückert – Mittelschule Coburg Telefon: 09561-894941 Schulleitung: Norbert Trütschel, R

Löwenstraße 28 Telefax: 09561-894949 Tanja Schmidt, KRin

95450 Coburg E-Mail: verwaltung@rueckertschule.coburg.de

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Angaben zum Kind** | Name:  | Vorname:  | Geburtsdatum:  |
| Staats-angehörigkeit:  | Religions-zugehörigkeit:  | Besuchter Unterricht (bitte ankreuzen) □ kath. □ evang. □ Ethik  |
| Adresse:  |
| Krankenversichert bei:  |
| **Zuletzt besuchte Einrichtung**  |
|  |
| **Interessen, Lern Leistungsstand** | Besondere Interessen und Neigungen: *(z. B. Musikinstrument, Sportart, Hobby)*  |
| Schwächen/Probleme in folgenden Bereichen (Sprache, Rechnen, Konzentration, …) |
| Stärken in folgenden Bereichen (Sprache, Rechnen, Konzentration, …) |
| Liegen Entwicklungsverzögerungen vor? | □ nein □ ja, welche? |  |
| **Erziehungs-berechtigte** | Name:  | Vorname:  |
| Name:  | Vorname:  |
| Anschrift:  |
|  Telefon (Festnetz): Handy: |
| Familienstand: □ verheiratet □ allein erziehend □ Mutter berufstätig □ Vater berufstätig  |
| **Begründung**ggf. auf einem gesonderten Blatt | Ich wünsche die Aufnahme in die Ganztagesklasse, weil *….. (bitte Begründung angeben)*  |
|  |
| Die Aufnahme in eine Ganztagesklasse erfolgt immer verbindlich für ein Schuljahr und verlängert sich automatisch, wenn von den Erziehungsberechtigten bis zum Schuljahresende kein Wechsel in eine Regelkasse beantragt wird. |
| **Wichtige Hinweise**Bitte ggf. auf der Rückseite ergänzen | ***Eine gute Zusammenarbeit zwischen Elternhaus und Schule ist uns sehr wichtig.*** (Kreuzen Sie bitte an!) Ich bin bereit an Elternabenden zu verschiedenen Themen teilzunehmen: □ ja □ neinHier mein Vorschlag/Wunsch für ein Thema: .............................................................................................................Ich kann mir die Mitarbeit in der Schule vorstellen: □ ja □ nein, weil ...................................................................... **Das gemeinsame Mittagessen gehört zum pädagogischen Konzept der Schule.**Mein Kind □ hat eine Allergie (welche?)................................................................................................................... □ muss eine Diät einhalten (welche?)....................................................................................................  □ ist Vegetarier.  □ darf aus religiösen Gründen bestimmte Dinge nicht essen. (welche?) ………………………………… |
| **Erklärung**  | Wir sind uns / ich bin mir darüber im Klaren, dass mein / unser Kind * mit der Anmeldung für die Ganztagesklasse **keinen Anspruch** auf Aufnahme besitzt
* bei Fehlverhalten entsprechend §§ 86, 87 BayEUG aus dem Ganztageszug **entlassen** und in die Regelklasse zurückverwiesen werden kann

mit dem Eintritt in die Ganztagesklasse diese verpflichtend **bis Schuljahresende** besuchen muss **und außerdem** * der Unterricht am Nachmittag während eines Schuljahres in besonderen Ausnahmefällen ausfallen kann
* die Eltern den Beitrag für das Mittagessen, an dem die Kinder verpflichtend teilnehmen, tragen und zwar in **Form des Lastschrift - Verfahrens.**
 |

.............................................................. ..........................................................

Ort, Datum Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten