**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 □ nein  Hier 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