



**Franz-von-Kohlbrenner
Mittelschule**

Haslacher Straße 3
83278 Traunstein
Tel. 0861/ 16 44 30
Fax 0861/ 16 40 50
info@fvkts.de
www.fvkts.de

Antragsteller:

Name, Vorname

Straße / Hausnummer

PLZ Wohnort

**Antrag zur
Anmeldung für die
Ganztagesklasse 6. Klasse
Schuljahr**

<u>Stammdaten:</u>				<u>Erziehungsberechtigte:</u>	
_____ Name, Vornamen			_____ w/m	_____ Name der Mutter	
_____ Geburtsdatum			_____ Geburtsort	_____ Bekenntnis	_____ Name des Vaters
_____ Staatsang.			(abweichende Adresse bitte auf der Rückseite vermerken!)		

_____ @ Emailadresse	<u>Wiederholungen:</u>	Klasse
_____ abgebende Schule	freiwillig / Pflicht nicht zutreffendes bitte streichen:	<input type="checkbox"/> freiwillig / Pflicht
_____ Jahrgangsstufe	<u>übersprungene Jahrgangsstufe</u>	<input type="checkbox"/> freiwillig / Pflicht
		<input type="checkbox"/> freiwillig / Pflicht

Religionsunterricht evangelisch römisch-katholisch Ethik

Das gemeinsame Mittagessen gehört zum pädagogischen Konzept der Schule und wird von mir/uns bezahlt.

Mein Kind hat eine Allergie
 muss eine Diät einhalten

Name der Diät

Begründung:	Mein Kind soll in die Ganztagsklasse, weil (z.B. familiäre Situation, allein erziehend, Förderung notwendig in...)	_____ Ort/ Datum
	_____ _____ _____	_____ Unterschrift Erziehungsberechtigte

Erklärung: Wir sind uns/ich bin mir darüber im Klaren, dass mein/unser Kind

- mit der Anmeldung für die Ganztagsklasse **keinen Anspruch** auf Aufnahme besitzt
- bei Fehlverhalten entsprechend §§ 86, 87 BayEUG in die Regelklasse versetzt werden kann
- mit dem Eintritt in die Ganztagesklasse diese **verpflichtend bis Schuljahresende** besuchen muss
- der Nachmittagsunterricht aus zwingenden Gründen (z.B. Lehrerfortbildung, Konferenzen, etc.) auch einmal ausfallen kann. Wir/ich werde/n vorher davon in Kenntnis gesetzt
- bis Schuljahresende verpflichtend am gemeinsamen Mittagessen der G-Klasse teilnimmt. (Eine Abmeldung davon ist nicht möglich!)
- die anfallenden Kosten für das Mittagessen monatlich per Banküberweisung an die Stadtverwaltung gezahlt werden muss.

_____ Datum	_____ Unterschrift Schulleitung	nur von der Schule auszufüllen!	erhalten
		Antrag Fahrausweis weitergeleitet am _____	<input type="checkbox"/>
		Schülerbogen angefordert am _____	<input type="checkbox"/>
		Zwischenzeugnis	<input type="checkbox"/>