Dr.-Karlheinz-Spielmann-Mittelschule Iphofen

Valentin-Arnold-Str. 6
97346 Iphofen

Tel.: 09323 875960
Fax: 09323 8759620
E-Mail: verwaltung@vs-iphofen.de
rektor@vs-iphofen.de
Internet: www.schule-iphofen.de

Antrag zum Besuch der 5. Klasse mit Ganztagsunterricht im Schuljahr 2020/21

Bitte lesen Sie den Antrag sorgfältig durch und geben Sie ihn -**möglichst schnell** - ausgefüllt

- **im Sekretariat ihrer jetzigen Schule oder**
- **im Sekretariat der Mittelschule Iphofen ab!**

Abgabe-Termin: ab sofort

Angaben zum Kind	**Name:**	**Vorname:**	**Geburtsdatum:**
	Staatsangehörigkeit:	**Religionszugehörigkeit:**	**Besuchter Unterricht:** ☐ kath. ☐ ev. ☐ Ethik
	Adresse: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort		
	Zuletzt besuchte **Schule:** _____ Klasse:_____ Lehrkraft:_____		
	Schwächen/Probleme in folgenden Bereichen: (z. B. AD(H)S, Legasthenie, ...)		
	Noten im letzten (Informations-) Zeugnis im Januar: Deutsch: _____ Mathe: _____ HSU_____:	Wurde bereits eine **Klasse wiederholt?** ☐ nein ☐ ja, welche? _____	
	Schulweg: ☐ zu Fuß ☐ mit dem Bus ☐ anders, nämlich		

Erziehungs-berechtigte	Name:	Vorname:	
	Name:	Vorname:	
	Anschrift (nur wenn abweichend vom Schüler):		
	Tel:	Mobil-Telefon:	E-Mail:
	Familiensituation: ☐ verheiratet ☐ allein erziehend ☐ Mutter berufstätig ☐ Vater berufstätig		

Begründung

Mein Kind soll die Ganztagsklasse besuchen, weil (z. B. familiäre Situation, allein erziehend, Förderung…)

.....

.....

.....

.....

Wichtige Hinweise

Eine gute Zusammenarbeit zwischen Elternhaus und Schule ist uns sehr wichtig.

☑ Ich bin bereit, an Elternabenden teilzunehmen.
☑ Das gemeinsame **Mittagessen** gehört **zum pädagogischen Konzept** der Schule und **muss von mir/uns monatlich per Banküberweisung** bezahlt werden. Die Kosten belaufen sich im Moment auf **56,-- EUR.**
☑ **Weitere Kosten** können anfallen für Arbeitshefte und Arbeitsmaterial sowie kleinere Unternehmungen.
☑ Der **Nachmittagsunterricht** kann aus zwingenden Gründen (z. B. Konferenz; Fortbildung…) in Ausnahmefällen entfallen oder früher enden. Die Schule wird uns spätestens eine Woche vorher davon in Kenntnis setzen.

Erklärung

Wir sind uns/Ich bin mir darüber **im Klaren**, dass mein/unser Kind…

☑ mit der **Anmeldung** für die Ganztagsklasse **keinen Anspruch auf Besuch der Ganztagsklasse** besitzt. Die **Schule wählt** unter Berücksichtigung der Klassenbildungsvorgaben (Mindestanzahl/Höchstanzahl) aus den abgegebenen Anträgen die möglichen Schüler für die GGS aus **(Im Normalfall immer Aufnahme!!!)**
☑ bei **Fehlverhalten** entspr. §§ 86, 87 BayEUG aus dem Ganztagszug **in die Regelklasse versetzt** werden kann.
☑ mit dem Eintritt in die Ganztagsklasse diese **verpflichtend bis Schuljahresende** besuchen muss.

Ort, Datum	Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten