

# Grundschule Garching-West

St.-Severin-Str. 3  
85748 Garching b. München  
Tel. 089 32989117  
mail: info@grundschule-garching-west.de  
homepage: www.grundschule-garching-west.de



Modus  
SCHULE

## Anmeldung für die gebundene Ganztagsklasse der 1. Jahrgangsstufe im Schuljahr 2021/2022

### Angaben zum Kind:

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:	Geschlecht:
Religionszugehörigkeit: <input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> islam <input type="checkbox"/> Bekenntnislos <input type="checkbox"/> Sonstiges			Muttersprache:
Besucher Religionsunterricht: <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> Ethik			
Adresse:			

### Erziehungsberechtigte:

Name:	Vorname:
Name:	Vorname:
Anschrift falls abweichend:	
Telefonnummern:	Handy:
Familiensituation: <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> alleinerziehend <input type="checkbox"/> Mutter berufstätig <input type="checkbox"/> Vater berufstätig	

### Begründung:

Mein Kind soll in die Ganztagsklasse

weil wir / ich das Konzept gut finde/n

wegen Sprachschwierigkeiten / mangelnder Deutschkenntnisse

da ich alleinerziehend bin

sonstige Begründung (z.B. familiäre Situation, Lernschwierigkeiten usw.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Mittagessen:

Das gemeinsame Mittagessen gehört zum pädagogischen Konzept der Schule und muss von mir/uns bezahlt werden.  
Mein Kind hat  eine Allergie  muss eine Diät einhalten (welche?)

\_\_\_\_\_

### Wünsche:

Ich wünsche eine Betreuung in den Ferien.

### Erklärung:

Wir / Ich wurde/n darauf hingewiesen, dass mein / unser Kind

- mit der Anmeldung für die Ganztagsklasse **keinen Anspruch** auf Aufnahme besitzt.
- mit dem Eintritt in die Ganztagsklasse diese **verpflichtend für mindestens zwei Schuljahre** besuchen muss.

Wir / Ich nehme/n zur Kenntnis, dass

- der Nachmittagsunterricht aus **zwingenden Gründen** (z.B. Lehrerfortbildung, Konferenzen etc.) auch **ausfallen** kann. Wir / Ich werde/n vorher davon in Kenntnis gesetzt.
- das Geld für das Mittagessen monatlich (70,00 €) an die Stadt Garching gezahlt werden muss.

Ort, Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigte/n