

# Grundschule Garching-West

St.-Severin-Str. 3

85748 Garching b. München

Tel. 089 32989117

mail: [info@grundschule-garching-west.de](mailto:info@grundschule-garching-west.de)

homepage: [www.grundschule-garching-west.de](http://www.grundschule-garching-west.de)



Modus  
SCHULE



## Anmeldung für die gebundene Ganztagsklasse der 1. Jahrgangsstufe im Schuljahr 2025/2026

### 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:
Besuchter 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 <input type="checkbox"/> weil wir / ich das Konzept gut finde/n <input type="checkbox"/> wegen Sprachschwierigkeiten / mangelnder Deutschkenntnisse <input type="checkbox"/> da ich alleinerziehend bin <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> eine Allergie <input type="checkbox"/> muss eine Diät einhalten (welche?) _____
--

### Wünsche:

<input type="checkbox"/> Ich wünsche eine Betreuung in den Ferien.
--

### Erklärung:

Wir / Ich wurde/n darauf hingewiesen, dass mein / unser Kind <ul style="list-style-type: none"><li>mit der Anmeldung für die Ganztagsklasse <b>keinen Anspruch</b> auf Aufnahme besitzt.</li><li>mit dem Eintritt in die Ganztagsklasse diese <b>verpflichtend für mindestens zwei Schuljahre</b> besuchen muss.</li></ul> Wir / Ich nehme/n zur Kenntnis, dass <ul style="list-style-type: none"><li>der Nachmittagsunterricht aus <b>zwingenden Gründen</b> (z.B. Lehrerfortbildung, Konferenzen etc.) auch <b>ausfallen</b> kann. Wir / Ich werde/n vorher davon in Kenntnis gesetzt.</li><li>das Geld für das Mittagessen monatlich (ca. 80,00 €) an die Stadt Garching gezahlt werden muss.</li></ul>
--

Ort, Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigte/n