



Musikzentrum MS Haar

Antrag zum Besuch der 5. Klasse mit Ganztagsunterricht im Schuljahr 2019/2020

Den Antrag bei der Anmeldung bitte ausgefüllt im Sekretariat der Schulleitung abgeben!

| | | | | | | |
|---|---|--|--|------------|--|--|
| Angaben zum Kind | Name: | | Vorname: | | Geburtsdatum: | |
| | Staatsangehörigkeit: | | Religionszugehörigkeit: | | Besucher Unterricht (bitte ankreuzen) <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> evang. <input type="checkbox"/> islam. <input type="checkbox"/> Ethik | |
| | Adresse: | | | | | |
| | Krankenversichert bei: | | | | | |
| | Zuletzt besuchte Schule: | | | | | |
| | Klasse: | | | Lehrkraft: | | |
| Schulweg: <input type="checkbox"/> zu Fuß <input type="checkbox"/> mit dem Fahrrad <input type="checkbox"/> mit dem Bus <input type="checkbox"/> anders, nämlich | | | | | | |
| Interessen, Lern- u. Leistungsstand | Besondere Interessen und Neigungen: (z. B. Musikinstrument, Sportart, Hobby) | | | | | |
| | Schwächen/Probleme in folgenden Bereichen: (z. B. auch AD(H)S, Legasthenie) | | | | | |
| | Noten im letzten (Zwischen-)Zeugnis Deutsch: Mathe: HSU: Musik: Sport: Werken: | | | | | |
| | Wurde bereits eine Klasse wiederholt? | | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welche? | | Grund: (aus Sicht der Erziehungsberechtigten) | |
| Erziehungsberechtigte | Name: | | | Vorname: | | |
| | Name: | | | Vorname: | | |
| | Anschrift: | | | | | |
| | Telefonverbindungen: | | | Handy: | | |
| | Email: | | | | | |
| Familiensituation: <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> allein erziehend <input type="checkbox"/> Mutter berufstätig <input type="checkbox"/> Vater berufstätig | | | | | | |

| | |
|---|---|
| Begründung | <p>Mein Kind soll in die Ganztagsklasse, weil (z. B. familiäre Situation, allein erziehend, Förderung notwendig weil ...)</p> |
| Wichtige Hinweise <small>Bitte ggf. auf der Rückseite ergänzen</small> | <p>Eine gute Zusammenarbeit zwischen Elternhaus und Schule ist uns sehr wichtig. (Kreuzen Sie bitte an!)</p> <p>Ich bin bereit, an Elternabenden zu verschiedenen Themen teilzunehmen: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Hier mein Vorschlag/Wunsch für ein Thema:</p> <p>.....</p> <p>Ich kann mir die Mitarbeit in der Schule vorstellen: <input type="checkbox"/> nein, weil</p> <p><input type="checkbox"/> ja</p> <p><input type="checkbox"/> bei schulischen Einzelveranstaltungen <input type="checkbox"/> in einem Schülercafe</p> <p>oder <input type="checkbox"/></p> <p>Das gemeinsame Mittagessen gehört zum pädagogischen Konzept der Schule und muss von mir/uns bezahlt werden. Mein Kind hat</p> <p><input type="checkbox"/> eine Allergie</p> <p><input type="checkbox"/> muss eine Diät einhalten (welche?)</p> |
| Erklärung | <p>Wir sind uns/ich bin mir darüber im Klaren, dass mein/unser Kind</p> <ul style="list-style-type: none"> • mit der Anmeldung für die Ganztagesklasse keinen Anspruch auf Aufnahme besitzt • bei Fehlverhalten entsprechend §§ 86, 87 BayEUG aus dem Ganztageszug in die Regelklasse versetzt werden kann • mit dem Eintritt in die Ganztagesklasse diese verpflichtend bis Schuljahresende besuchen muss und außerdem • der Nachmittagsunterricht aus zwingenden Gründen (z. B. Lehrerfortbildung, Konferenzen, etc.) auch einmal ausfallen kann. Wir/ich werde/n spätestens eine Woche vorher davon in Kenntnis gesetzt • die anfallenden Kosten für Lektüre, Arbeitshefte und Arbeitsmaterial sowie kleinere Unternehmungen insgesamt erhoben werden und das Geld für das Mittagessen monatlich per Banküberweisung an den Mensaverein gezahlt werden muss. |

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/n

.....

.....

Abgabe in der Grundschule oder Mittelschule bis 26. April 2019