

**Verbindliche Anmeldung
zum Besuch der 5. Klasse mit Ganztagesunterricht im Schuljahr 2024/25
an der Pfalzgraf-Friedrich-Mittelschule Vohenstrauß**

Angaben zur Schülerin / zum Schüler:

Name:	Vorname:	Geb.datum:
Adresse:		
Geb.Ort:	Bekenntnis:	Fahrschüler (Bus): <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Erziehungsberechtigte:

Name:	Vorname:
Name:	Vorname:
Anschrift:	
Telefonverbindungen:	
Festnetz:	Handy:
Arbeit:	E-Mail:
Familiensituation: <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> allein erziehend <input type="checkbox"/> Mutter berufstätig <input type="checkbox"/> Vater berufstätig	

wichtiger Hinweis:

Das gemeinsame Mittagessen gehört zum pädagogischen Konzept der Ganztagesklasse und muss von den Eltern bezahlt werden (z.Zt. 5,00 €).

Mein Kind hat eine Allergie → gegen

Mein Kind muss eine Diät einhalten (welche?):
.....

Erklärung

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

- mit der Anmeldung für die Ganztagesklasse keinen Anspruch auf Aufnahme besitzt
- bei Fehlverhalten entsprechend den Artikeln 86, 87 BayEUG aus dem Ganztageszug in die Regelklasse versetzt werden kann
- mit dem Eintritt in die Ganztagesklasse diese verpflichtend bis zum Schuljahresende besuchen muss

außerdem

- der Nachmittagsunterricht aus zwingenden Gründen (z.B. Lehrerfortbildung, Konferenz, etc.) auch einmal ausfallen kann. Die Schule wird mich / uns spätestens eine Woche vorher davon in Kenntnis setzen.
- das Geld für das Mittagessen auf das Konto der Schule im Voraus überwiesen werden muss.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte

Vorliegende Anmeldung wurde von der Schule

am _____ angenommen.

Hubert Reil, Rektor