|  |  |
| --- | --- |
| Grund- und Mittelschule Altomünster Faberweg 13 85250 Altomünster 08254/99850 08254/9985123 sekretariat@schule-altomuenster.de |   |

**Antrag für Aufnahme in eine Ganztagesklasse**

Antrag zum Besuch der 1. Klasse mit gebundenem Ganztagesunterricht im Schuljahr 2019/20

|  |  |
| --- | --- |
| Anmeldung und Erklärung |   [ ]  **Hiermit melde/n ich/ wir unser Kind verbindlich zum Besuch der Ganztagesklasse an der GS Altomünster an.****(Unterschrift der Erziehungsberechtigten:)Datum/Ort**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ich bin/ wir sind darüber informiert, dass mein/unser Kind[ ]  die Ganztagesklasse bis zum Schuljahresende 2020 verpflichtend besuchen muss.[ ]  Dass mit der Anmeldung für die Ganztagesklasse kein Anspruch auf Aufnahme besteht.[ ]  Dass der Nachmittagsunterricht aus zwingenden Gründen (z. B. Lehrerfortbildung, Teamsitzungen, Konferenzen, etc.) auch ausfallen kann (ca. 5 Tage pro Schuljahr). Wir /ich werde/n spätestens **eine Woche vorher** davon in Kenntnis gesetzt. Die Betreuung meines Kindes organisiere ich in diesen Fällen selbst.[ ]  Dass bei Fehlverhalten entsprechend §§ 86, 87 Bay EUG oder Ausbleiben der Zahlung des Material- und Essensgeldes, mein Kind aus dem Ganztageszug in die Halbtagsregelklasse versetzt werden kann. [ ]  Dass das Mittagessen (siehe Einzugsermächtigung) zum pädagogischen Konzept der Schule gehört und von den Erziehungsberechtigten bezahlt werden muss. (Ausnahmen kann es nur bei besonderen gesundheitlichen Problemen geben (ärztliches Attest)[ ]  Dass das **Material/Spielgeld** i. H. v. derzeit 50,00 € pro Schuljahr an die Schule entrichtet werden muss. (nur per Einzugsermächtigung). Die Abbuchung erfolgt im Oktober.[ ]  **Bitte füllen Sie dazu beiliegende Einzugsermächtigungen aus (siehe Anlage).**[ ]  Dass für die Klassenbildung eine ausreichende Anzahl an Schülern notwendig ist. |
|  | **Die Felder sind für die Ganztagsschüler Pflichtfelder und müssen ausgefüllt werden.** |
| Angaben zum Kind | Name:  | Vorname:  | Geburtsdatum:  |
| Adresse |
| Staatsangehörigkeit:  | Religionszugehörigkeit:  | Besuchter Religionsunterricht (bitte ankreuzen)□ r.-k. □ evangelisch □ Ethik(bitte ankreuzen)  |
| Geschwister (Anzahl und Alter): |
| Krankenversichert bei:  |
| Besuchter Kindergarten:  | Dauer:[ ]  2 Jahre [ ]  3 Jahre [ ]  länger als 3 Jahre |
| Schulweg: □ zu Fuß □ mit dem Bus □ anders, nämlich \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Erziehungsberechtigte | NameVorname | NameVorname |
| Adresse (falls von Schüleradresse abweichend) | Evtl. Arbeitgeber |
| Telefon:Handy: | Telefon (dienstlich) |
| E-Mail: |  |
| Interessen, Lern- u. Leistungsstand des Kindes | Besondere Interessen und Neigungen: *(z. B. Musikinstrument, Sportart, Hobby)*  |
| Schwächen/Probleme in folgenden Bereichen: (*z. B. auch AD(H)S, Legasthenie, Sprachprobleme)* |
| Begründung | Mein Kind soll in die Ganztagsklasse, weil …............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |
| Zusatzangebot | (Kreuzen Sie bitte an)□ Mein/Unser Kind soll ein Musikinstrument erlernen.[ ]  Gitarre [ ] Flöte Die Kosten hierfür betragen 6,00 Euro / 45 Minuten – 1 x wöchentlich.□ Mein/unser Kind soll kein Musikinstrument erlernen und geht parallel in Chor. |
| wichtige Hinweise | Was sollten die Lehrkräfte/die Betreuerinnen noch über Ihr Kind wissen (Krankheiten, Medikamente, Allergien, Diäten, Besonderheiten beim Mittagessen) |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift der Erziehungsberechtigten

**SEPA-Basis-Lastschrift**

**Mittagessen Ganztagesklassen, derzeit 3,10 Euro Mahlzeit**

**Zahlungsempfänger:**Name: Förderverein der Schülerbetreuung Altomünster e.V.

IBAN: DE86 7005 1540 0760 2316 13

BIC: BYLADEM1DAH

Adresse: Faberweg 13-15; 85250 Altomünster

Gläubiger ID-Nr.:

Mandatsreferenz-Nr.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Name des Kindes)

**Einzugsermächtigung:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Basis-Lastschrift bei Fälligkeit einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Basis-Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Sollte ein Einzug aufgrund mangelnder Deckung des Kontos oder falschen Angaben meinerseits / unsererseits misslingen, trage ich / tragen wir die daraus entstehenden Kosten.

**Zahlungsart:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
[ ]  Wiederkehrende Zahlung
 bis zum Austritt aus einer Ganztagesklasse an der Grundschule Altomünster

**Zahlungspflichtiger:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN (max. 35 Stellen): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

BIC (8 oder 11 Stellen): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen

**SEPA-Basis-Lastschrift**

**Materialgeld Ganztagesklasse, derzeit 50,00 Euro pro Schuljahr**

**Zahlungsempfänger:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name: Grund- und Mittelschule Altomünster

Adresse: Faberweg 13-15; 85250 Altomünster

IBAN: DE 04 70091500 000 3020827

BIC: GENODEF1DCA

Name: Gläubiger ID-Nr.

Mandatsreferenz: Materialgeld\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Name Schüler/in)

**Einzugsermächtigung:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Basis-Lastschrift bei Fälligkeit einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Basis-Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen**.** Sollte ein Einzug aufgrund mangelnder Deckung des Kontos oder falschen Angaben meinerseits / unsererseits misslingen, trage ich / tragen wir die entstehenden Kosten.

**Zahlungsart:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
[ ]  Wiederkehrende Zahlung bis zum Austritt aus einer Ganztagesklasse an der Grundschule Altomünster

**Zahlungspflichtiger:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN (max. 35 Stellen): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

BIC (8 oder 11 Stellen): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen