



**Antrag zur Aufnahme in die Ganztagsklasse der __. Jahrgangsstufe
für das Schuljahr 2026/27**

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Religion: _____

☐ Mein Kind hat eine Allergie gegen: _____

☐ Mein Kind hat folgende Krankheit: _____

☐ Mein Kind muss eine Diät einhalten (welche?): _____

☐ Mein Kind darf folgende Speisen nicht essen: _____

☐ Mein Kind kommt mit dem Bus zur Schule.

☐ Mein Kind kommt zu Fuß zur Schule.

☐ Mein Kind darf am Freitag um 11.15 Uhr (ohne Mittagessen) nach Hause gehen.

☐ Mein Kind soll am Freitag ab 11.15 Uhr bis 12.15 Uhr betreut werden und ein Mittagessen einnehmen.

Der Preis für ein Essen beträgt € 5,20.

Bei Bedarf können Zuschüsse beantragt werden.

Erziehungsberechtigte: _____

Anschrift: _____

Telefonnummern: _____

Telefonnummern: _____

Erklärung:

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

- Mit der Anmeldung für die Ganztagsklasse keinen Anspruch auf Aufnahme besitzt.
- Bei Fehlverhalten entsprechend § 86 BayEUG in die Regelklasse versetzt werden kann.
- Auch die Anordnungen der Betreuerinnen befolgen muss.
- Die Ganztagsklasse verpflichtend bis zum Schuljahresende besucht.

Ort, Datum

Unterschrift