

Mittelschule München, an der Rockefellerstraße
 Rockefellerstraße 11
 80937 München



Tel.: 089 28 78 815-14 Fax: 089 28 78 815-20
 E-Mail: ms-rockefellerstr-11@muenchen.de
 Internet: www.mittelschule-rockefellerstrasse.de

Antrag zum Besuch der Ganztagesklasse im Schuljahr 2024/25

in der Jahrgangsstufe



Angaben zum Kind	Name:		Vorname:		Geburtsdatum:	
	Staatsangehörigkeit:		Religionszugehörigkeit:		Besucher Unterricht (bitte ankreuzen) <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> evang. <input type="checkbox"/> isl.RL <input type="checkbox"/> Ethik	
	Adresse:					
	Zurzeit besuchte Schule:		Klasse:		Lehrkraft:	
Interessen, Lern Leistungsstand	Besondere Interessen und Neigungen: (z. B. <i>Musikinstrument, Sportart, Hobby</i>)					
	Schwächen/Probleme in folgenden Bereichen (z.B. auch AD(H)S, Legasthenie, Dyskalkulie etc.)					
	Noten im letzten (Zwischen-)Zeugnis					
	Deutsch:		Mathematik:		HSU: Musik: Sport: Werken und Gestalten:	
Wurde bereits eine Klasse wiederholt?		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welche?				
Erziehungsberechtigte	Name:			Vorname:		
	Name:			Vorname:		
	Anschrift:					
	Telefon:			Handy:		
	E-Mail:					
	Familienstand: <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> alleinerziehend <input type="checkbox"/> Mutter berufstätig <input type="checkbox"/> Vater berufstätig					
Begründung <small>ggf. auf einem gesonderten Blatt</small>	Mein Kind soll in die Ganztagesklasse, weil (z. B. familiäre Situation, alleinerziehend, Förderung notwendig in ...)					
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/Elternsprechtagen teilzunehmen und zu Sprechstunden zu kommen: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Mir/Uns ist bekannt, dass ein gemeinsames Frühstück und Mittagessen zum pädagogischen Konzept der Schule gehört und von mir/uns bezahlt werden muss.</p> <p>Mein/Unser Kind hat</p> <input type="checkbox"/> eine Allergie <input type="checkbox"/> muss eine Diät einhalten (welche?)					

Schulleitung:
Florian Schmidt

Telefon 089/287881514
Telefax: 089/287881520
E-Mail: ms-rockefellerstr-11@muenchen.de

Mittelschule a. d. Rockefellerstraße
Rockefellerstraße 11
80937 München

Eingangsdatum des Antrags:

Mittelschule München, an der Rockefellerstraße
Rockefellerstraße 11
80937 München

Tel.: 089 28 78 815-14 Fax: 089 28 78 815-20
E-Mail: ms-rockefellerstr-11@muenchen.de
Internet: www.mittelschule-rockefellerstrasse.de



Erklärung

- Wir sind uns/ich bin mir darüber im Klaren, dass
- mit der Anmeldung für die Ganztagesklasse **keinen Anspruch** auf Aufnahme besitzt
 - das Frühstück und Mittagessen verbindlich ist.
 - bei Fehlverhalten entsprechend Art 86, 87 BayEUG aus der Ganztagesklasse **entlassen** und in die Regelklasse zurückverwiesen werden kann
 - die Ganztagesklasse verpflichtend **bis Schuljahresende** besucht werden muss und außerdem
 - während eines Schuljahres in besonderen Situationen der Nachmittagsunterricht ausfallen kann (z. B. wegen Lehrerfortbildung, Konferenzen, etc.) Wir/ich werde/n darüber rechtzeitig in Kenntnis gesetzt
 - die **anfallenden Kosten** für Workbook, Lektüre, Arbeitshefte und Arbeitsmaterial sowie kleinere Unternehmungen insgesamt **erhoben** werden und der Beitrag für die Mittagsverpflegung **von uns auf das Konto von MensaMax eingezahlt bzw. über das Jobcenter eine Befreiung beantragt werden muss.**

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Eingangsdatum des Antrags: