

**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 2025/26

in der Jahrgangsstufe



<b>Angaben zum Kind</b>	Name:	Vorname:	Geburtsdatum:		
	Staatsangehörigkeit:	Religionszugehörigkeit:	Besuchter Unterricht (bitte ankreuzen) <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> evang. <input type="checkbox"/> isl.RL <input type="checkbox"/> Ethik		
	Adresse:				
	<b>Zurzeit besuchte Schule:</b>		Klasse:	Lehrkraft:	
<b>Interessen, Lern Leistungsstand</b>	Besondere Interessen und Neigungen: (z. B. Musikinstrument, Sportart, Hobby)				
	Schwächen/Probleme in folgenden Bereichen (z.B. auch AD(H)S, Legasthenie, Dyskalkulie etc.)				
	Noten im letzten (Zwischen-)Zeugnis				
	Deutsch:	Mathematik:	HSU:	Musik:	Sport:
Wurde bereits eine Klasse wiederholt?		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welche?			
<b>Erziehungsberechtigte</b>	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				
<b>Begründung</b> <small>ggf. auf einem gesonderten Blatt</small>	Mein Kind soll in die Ganztagesklasse, weil (z. B. familiäre Situation, alleinerziehend, Förderung notwendig in ...)				
<b>Wichtige Hinweise</b> <small>Bitte ggf. auf der Rückseite ergänzen</small>	<p><b>Eine gute Zusammenarbeit zwischen Elternhaus und Schule ist uns sehr wichtig.</b> (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: .....