

# Grundschule Bobingen an der Singold und Außenstelle Siedlung



www.grundschule-singold.de

86399 Bobingen  
Willi-Ohlendorf-Weg 7  
Telefon 08234 / 967 240  
Fax 08234 / 967 2422

## Antrag zum Besuch der 1. Klasse mit Ganztagsunterricht im Schuljahr 2024/25

! Diesen Antrag bitte ausgefüllt bis **spätestens 09.02.2024** im Sekretariat der Singoldschule abgeben !

Die Angaben in den **grau hinterlegten Feldern** sind freiwillig, helfen uns jedoch bei der Planung.

Angaben zum Kind	Name: <input type="checkbox"/> Junge <input type="checkbox"/> Mädchen		Vorname:	Geburtsdatum: Geburtsort:
	Religionszugehörigkeit <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> evang. <input type="checkbox"/> islam. <input type="checkbox"/> andere: .....		Staatsangehörigkeit: .....	Verkehrssprache in der Familie: .....
	Zuletzt besuchter Kindergarten:		Gruppe:	Englisch- Erziehung im Kindergarten <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Geschwisterkind besucht bereits die Ganztagesklasse: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Interessen, sozialer und motorischer Entwicklungsstand	Besondere Interessen und Neigungen: (z. B. <i>Musikinstrument, Sportart, Hobby</i> )			
	Stärken, Schwächen/Probleme in folgenden Bereichen:			
Erziehungsberechtigte	Familienstand/Familiensituation: alleinerziehend <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater oder <input type="checkbox"/>		Anschrift:	
	Name:			
	Vorname:			
	Telefon: Mobil: E-Mail:			
	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater oder <input type="checkbox"/>		Anschrift:	
	Name:			
Vorname:				
Telefon: Mobil: E-Mail:				
Begrün- dung	Mein/unser Kind soll die Ganztagesklasse besuchen, weil			
	.....			
	.....			



Mensa	<p>Das gemeinsame Mittagessen gehört zum pädagogischen Konzept der Schule und muss von mir/uns bezahlt werden.                  Mein Kind hat  <input type="checkbox"/> eine Allergie (welche?) .....  <input type="checkbox"/> muss eine Diät einhalten (welche?) .....</p>
Erklärung	<p>Ich bin mir / wir sind uns darüber im Klaren, dass</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• mein/unser Kind mit der Anmeldung für die Ganztagesklasse <b>keinen Anspruch</b> auf Aufnahme besitzt.</li> <li>• mein/unser Kind bei <b>Fehlverhalten</b> entsprechend §§ 86, 87 BayEUG aus dem Ganztageszug entlassen und in die Regelklasse zurückverwiesen werden kann.</li> <li>• eine <b>Probezeit</b> bis zu den Weihnachtsferien besteht, nach deren Ablauf ein Besuch der Ganztagesklasse bis zum Ende der Grundschulzeit vorgesehen ist.</li> <li>• in Ausnahmefällen der Nachmittagsunterricht aus zwingenden Gründen (z. B. Lehrerfortbildung, Konferenzen, etc.) <b>ausfallen</b> kann. Wir/ich werde/n spätestens eine Woche vorher davon in Kenntnis gesetzt.</li> <li>• <b>Kosten</b> für Arbeitshefte und Arbeitsmaterial sowie für kleinere Unternehmungen anfallen können.</li> <li>• der Unterricht in <b>ausgewählten Fächern</b> vorwiegend in <b>Englisch</b> erteilt wird („Bilinguale Grundschule Englisch“).</li> <li>• von Montag bis Donnerstag für das <b>Mittagessen</b> zur Zeit pro Mahlzeit 4,50 Euro zu bezahlen sind.</li> </ul>
Datenschutz	<p>Ich bin / wir sind damit einverstanden und bestätige(n) dies durch eine extra Unterschrift,</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• dass die in diesem Formular übermittelten Informationen im Rahmen der Planung der Ganztagesklasse für das Schuljahr 2024/2025 verwendet werden.</li> <li>• dass im Falle einer Aufnahme dieses Formular bis zum Ende der Schulzeit an der <i>Grundschule Bobingen an der Singold</i> in der Schule aufbewahrt und bei Verlassen der Schule vernichtet wird.</li> <li>• dass die dort gemachten Angaben mit den Meldungen der jeweiligen Gemeinden abgeglichen werden.</li> <li>• dass im Falle einer Absage dieses Formular unmittelbar vernichtet wird.</li> </ul> <p>Unterschrift(en) der Antragsteller: .....</p>

.....  
 Ort, Datum

.....  
 Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

.....  
 Eingangsdatum des Antrages