

Grundschule Bobingen an der Singold

und Außenstelle Siedlung



Antrag zum Besuch der 1. Klasse mit Ganztagsunterricht im Schuljahr 2026/2027

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

! Diesen Antrag bitte ausgefüllt bis **spätestens 13.02.2026** im Sekretariat der Singoldsschule 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. Musikinstrument, Sportart, Hobby) | | |
| | 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: | |
| Begründung | 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.</p> <p>Mein Kind hat</p> <p><input type="checkbox"/> eine Allergie (welche?)</p> <p><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"> • mein/unser Kind mit der Anmeldung für die Ganztagesklasse keinen Anspruch auf Aufnahme besitzt. • mein/unser Kind bei Fehlverhalten entsprechend §§ 86, 87 BayEUG aus dem Ganztageszug entlassen und in die Regelklasse zurückverwiesen werden kann. • eine Probezeit bis zu den Weihnachtsferien besteht, nach deren Ablauf ein Besuch der Ganztagesklasse bis zum Ende der Grundschulzeit vorgesehen ist. • in Ausnahmefällen der Nachmittagsunterricht aus zwingenden Gründen (z.B. Lehrerfortbildung, Konferenzen, etc.) ausfallen kann. Wir/ich werde/n spätestens eine Woche vorher davon in Kenntnis gesetzt. • Kosten für Arbeitshefte und Arbeitsmaterial sowie für kleinere Unternehmungen anfallen können. • der Unterricht in ausgewählten Fächern vorwiegend in Englisch erteilt wird („Bilinguale Grundschule Englisch“). • von Montag bis Donnerstag für das Mittagessen zur Zeit pro Mahlzeit 4,50 Euro zu bezahlen sind. |
| Datenschutz | <p>Ich bin / wir sind damit einverstanden und bestätige(n) dies durch eine extra Unterschrift,</p> <ul style="list-style-type: none"> • dass die in diesem Formular übermittelten Informationen im Rahmen der Planung der Ganztagesklasse für das Schuljahr 2026/2027 verwendet werden. • 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. • dass die dort gemachten Angaben mit den Meldungen der jeweiligen Gemeinden abgeglichen werden. • dass im Falle einer Absage dieses Formular unmittelbar vernichtet wird. <p>Unterschrift(en) der Antragsteller:</p> |

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

.....
Eingangsdatum des Antrages