

Anmeldung zum Besuch der \_\_\_\_ Klasse (GTK-Deutschklasse) im Schuljahr \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Dieses Formular bitte ausgefüllt bei der Anmeldung im Sekretariat abgeben

Rektorin: Birgit Huber-Heinrich  
 Konrektor: Rainer Lenk  
 Telefon: 08638/959 3850  
 Telefax: 08638/959 3855  
 Email: [info-msd@schulen-waldkraiburg.de](mailto:info-msd@schulen-waldkraiburg.de)  
 Mittelschule a.d. Dieselstraße  
 Dieselstraße 6  
 84478 Waldkraiburg

<b>Angaben zum Kind</b>	Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
	Staatsangehörigkeit:	Religionszugehörigkeit:	Besuchter Unterricht: o kath. o evan. o eth.
	Einschulung in Grundschule im Schuljahr:		
	Adresse des Schülers / der Schülerin:		
	Geburtsort:		Zuzug:
	Zuletzt besuchte Schule:	Name Lehrkraft:	Klasse:
	o Gastschüler (ggf. bitte ankreuzen)		
<b>Wahl- und Wahlpflichtfächer</b>	<b>Entsprechendes bitte ankreuzen:</b>		
	Für die 7.Klasse <input type="checkbox"/> Musik oder <input type="checkbox"/> Kunst		
	Für die 8.Klasse <input type="checkbox"/> Musik oder <input type="checkbox"/> Kunst		<input type="checkbox"/> Technik oder <input type="checkbox"/> Wirtschaft oder <input type="checkbox"/> Soziales
	Für die 9.Klasse <input type="checkbox"/> Musik oder <input type="checkbox"/> Kunst		<input type="checkbox"/> Technik oder <input type="checkbox"/> Wirtschaft oder <input type="checkbox"/> Soziales
<b>Interessen Lern- und Leistungsstand</b>	Besondere Interessen und Neigungen: (z.B. Musikinstrument, Sportart, Hobby)		
	Schwächen/Probleme in folgenden Bereichen:		
	Wurde bereits eine Klasse wiederholt? o nein o ja Klasse: _____ o freiwillig o pflicht		
<b>Erziehungsberechtigte</b>	Name u. Vorname der Mutter:		Name u. Vorname des Vaters:
	Anschrift:		Anschrift:
	Telefon: Mobil: E-Mail:		Telefon: Mobil: E-Mail:
	<b>Familienstand</b> o verheiratet o alleinerziehend o Mutter berufstätig o Vater berufstätig		
	<b>Sorgerecht</b> o alleiniges Sorgerecht _____ o geteiltes Sorgerecht		
<b>Begründung</b>	<b>Mein/unser Kind soll die Ganztagesklasse besuchen, weil</b> (fam. Situation, alleinerziehend, nötige Förderung, ...)		
	_____ _____		

Erklärung	<p><b>Das gemeinsame Mittagessen gehört zum päd. Konzept der Ganztagsklasse und muss von <input type="radio"/> mir/uns <input type="radio"/> über das Bildungspaket bezahlt werden.</b></p> <p><input type="checkbox"/> Mein Kind hat eine Allergie _____</p> <p><input type="checkbox"/> Mein Kind muss eine Diät einhalten _____</p> <p>Ich bin mir/wir sind uns darüber im Klaren, dass mein/unser Kind</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• mit der Anmeldung für die Ganztagesklasse keinen Anspruch auf Aufnahme besitzt</li> <li>• bei Fehlverhalten entsprechend §§ 86, 87 Bay EUG aus dem Ganztageszug entlassen und in die Regelklasse zurückverwiesen werden kann</li> <li>• mit dem Eintritt in die Ganztagesklasse diese verpflichtend bis Schuljahresende besuchen muss</li> </ul> <p>und außerdem</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• während eines Schuljahres der Nachmittagsunterricht auch kurzfristig ausfallen kann (z.B. wegen Lehrerfortbildung, Hitzefrei, Konferenzen etc.)</li> </ul>
-----------	--

Waldkraiburg, den \_\_\_\_\_

Unterschrift der/ des Erziehungsberechtigten

**Bitte nicht ausfüllen!** Dieses Feld ist ausschließlich für die Schulleitung bestimmt

Antrag durch _____	am	_____	angenommen.
	<small>Unterschrift Rin / KR</small>	<small>Datum</small>	
Bemerkung: _____			
_____			