



Pestalozzistraße 20
 90765 Fürth
 Tel.: 0911-97965-0
 Fax.:0911-97965-44
 sekretariat@ghs-pestalozzi-fuerth.de

**Verbindliche Anmeldung für den Besuch der 1. Klasse mit Ganztagesunterricht
 im Schuljahr 2016/17**

Den Antrag der Anmeldung bitte ausgefüllt bis spätestens **06. Mai 2016 (besser jedoch am
 Einschulungstag, 08. April 2016)** im Sekretariat der Schulleitung abgeben oder
 zurückschicken.

Dem Antrag ist bitte ein Steckbrief des Kindes (mit Bild) beizulegen.

| | | | | | | | |
|------------------|---|--|------------------------------|--|---|---|--|
| Angaben zum Kind | Name: | | Vorname: | | Geburtsdatum: | | |
| | Staats- Angehörigkeit: | | Religions- Zugehörigkeit: | | Besucher Unterricht (bitte ankreuzen) <input type="radio"/> kath. <input type="radio"/> evang. <input type="radio"/> Ethik | | |
| | Adresse: | | | | | | |
| | Krankenversichert bei: | | | | | | |
| | Nicht bei 1. Kl. | zuletzt besuchte Schule | | | Klasse: | Lehrkraft: | |
| | | Wurde bereits eine Klasse wiederholt? | | <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, welche? | | Grund (aus Sicht der Erziehungsberechtigten) | |
| | Schulweg: <input type="radio"/> zu Fuß <input type="radio"/> mit dem Fahrrad <input type="radio"/> mit dem Bus <input type="radio"/> anders, nämlich (mit Radprüfung!) | | | | | | |
| | Besondere Interessen und Neigungen (z.B. Musikinstrument, Sportart, Hobby) | | | | | | |
| | Schwächen/Probleme In folgenden Bereichen: | | | | | | |

| | | | | |
|----------------------------|--|--|----------|--|
| Erziehungs- berechtigte | Name: | | Vorname: | |
| | Name: | | Vorname: | |
| | Anschrift: | | | |
| | Telefonverbindung: | | Handy: | |
| | Familienstand: <input type="radio"/> Verheiratet <input type="radio"/> alleinerziehend <input type="radio"/> Mutter berufstätig <input type="radio"/> Vater berufstätig | | | |

| | | |
|---|---|--|
| Wichtige Hinweise | Eine gute Zusammenarbeit zwischen Elternhaus und Schule ist uns sehr wichtig. (Kreuzen Sie bitte an) | |
| | Ich bin bereit an Elternabenden zu verschiedenen Themen teilzunehmen: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein | |
| | Hier mein Vorschlag/Wunsch für ein Thema:..... | |
| Ich kann mir die Mitarbeit in der Schule vorstellen: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein | | |
| Das gemeinsame Mittagessen gehört zum pädagogischen Konzept der Schule und muss von mir/uns bezahlt werden. Mein Kind <input type="radio"/> hat eine Allergie gegen..... | | |
| <input type="radio"/> isst (z.B. aus religiösen Gründen) kein | | |
| <input type="radio"/> muss eine Diät einhalten (welche?)..... | | |

| | | |
|-----------|--|--|
| Erklärung | Wir sind uns/ich bin mir im darüber im Klaren, dass unser/mein Kind | |
| | <ul style="list-style-type: none"> • mit der Anmeldung für die Ganztagsklasse keinen Anspruch auf Aufnahme besitzt • bei Fehlverhalten entsprechend § 86,87 BayEUG aus dem Ganztageszug entlassen und in die Regelklasse zurückverwiesen werden kann • mit dem Eintritt in die Ganztagesklasse diese verpflichtend bis Schuljahresende besuchen muss Außerdem muss das anfallende Essensgeld monatlich auf ein noch bekannt gegebenes Konto überwiesen werden. | |

.....
 Ort, Datum

X.....
 Unterschrift der/des Erziehungsberechtigte/n

Eingangsdatum des Antrags:.....