



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 2020/21

Den Antrag der Anmeldung bitte ausgefüllt bis spätestens **03. April 2020 (besser jedoch am Einschulungstag, 27. März 2020)** im Sekretariat der Schulleitung abgeben oder zurückschicken.

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

<b>Angaben zum Kind</b>	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:						
	<b>Nicht bei 1. Kl.</b>	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:						

<b>Erziehungsberechtigte</b>	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			

<b>Wichtige Hinweise</b>	<b>Eine gute Zusammenarbeit zwischen Elternhaus und Schule ist uns sehr wichtig.</b> (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?).....

<b>Erklärung</b>	Wir sind uns/ich bin mir im darüber im Klaren, dass unser/mein Kind
	<ul style="list-style-type: none"> <li>mit der Anmeldung für die Ganztagsklasse keinen Anspruch auf Aufnahme besitzt</li> <li>bei Fehlverhalten entsprechend § 86,87 BayEUG 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> Außerdem muss das anfallende Essensgeld monatlich auf ein noch bekannt gegebenes Konto überwiesen werden.

.....  
**Ort, Datum**

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

Eingangdatum des Antrags:.....