**Antrag zum Besuch der 5. Klasse im gebundenen Ganztag (Bandklasse)**

**im Schuljahr 2025/26**

Den Antrag bitte ausgefüllt im Sekretariat der Schule abgeben/der Schule per Mail/per Post zusenden!

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Angaben zum Kind  Valentin-Ickelsamer-Mittelschule Telefon: 09861 8747450 Schulleitung:  Dinkelsbühler Str. 3 Markus Heindl, Schulleiter  91541 Rothenburg E-Mail: [**mittelschule@rothenburg.d**](mailto:mittelschule@rothenburg.d)**e** Doris Fenn, Konrektorin | Name: | | Vorname: | | | Geburtsdatum: |
| Staats-  angehörigkeit: | | Religions-  zugehörigkeit: | | Besuchter Unterricht (bitte ankreuzen)  kath.  evang.  Ethik | |
| Adresse:Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | |
|  | | | | | |
| **Zuletzt besuchte**  **Schule:** | | Klasse: | | Lehrkraft: | |
| Schulweg:  zu Fuß  mit dem Fahrrad  mit dem Bus  anders, nämlich | | | | | |
| Interessen, Lern- und Leistungsstand | Besondere Interessen und Neigungen:  *(z. B. Musikinstrument, Sportart, Hobby)* | | | | | |
| Schwächen/Probleme  in folgenden Bereichen | | | | | |
| Noten im letzten  (Zwischen-)Zeugnis Deutsch: Mathe: (Englisch:) Musik: Sport: WG: | | | | | |
| Wurde bereits eine  Klasse wiederholt? | nein  ja, welche? | | | | |
| Erziehungs-berechtigte | Name: | | | Vorname: | | |
| Name: | | | Vorname: | | |
| Anschrift: | | | | | |
| Telefonverbindungen: Handy: | | | | | |
| Familienstand:  verheiratet  alleinerziehend  Mutter berufstätig  Vater berufstätig | | | | | |
| Begründung  ggf. auf einem gesonderten Blatt | Mein Kind soll in die Ganztagesklasse, weil (z. B. familiäre Situation, alleinerziehend, Förderung notwendig in ...) | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  |  | | | | | |
| Erklärung | Wir sind uns/ich bin mir darüber im Klaren, dass mein/unser Kind   * mit der Anmeldung für die Ganztagesklasse **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   und außerdem   * in Ausnahmefällen der Nachmittagsunterricht ausfallen kann (z. B. wegen Lehrerfortbildung, Konferenzen, etc.) Wir/ich werde/n spätestens eine Woche vorher davon in Kenntnis gesetzt * Das Geld für das **Mittagessen wird monatlich** von der Stadt Rothenburg per Lastschrift eingezogen   Die Abbuchung erfolgt für **10 Mona**te; Monatsbetrag pro Jahrgangsstufe:  **5. und 6. Klassen 59 € / 7. Klasse 57 € / 8. Klasse 55 € / 9. Klasse 24 €** (Änderungen vorbehalten).  Sie erhalten das Sepa-Mandat mit der Anmeldebestätigung per Post. | | | | | |

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/n

(Originalunterschrift wird nachgeholt)