



Anmeldebogen zum Besuch der 5. Jahrgangsstufe im Schuljahr 2024/25

- | | |
|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ganztagesklasse | ➤ Anmeldung ab sofort möglich – auch vorläufig |
| <input type="checkbox"/> Regelklasse | ➤ Anmeldung bitte bis spätestens 10.05.2024 |

Angaben zum Kind	Name:	Vorname:	Geb.-Dat.:		
	Geburtsort/ -land:		Staatsangehörigkeit:		
	Religionszugehörigkeit:	<input type="checkbox"/> kath.	<input type="checkbox"/> evang.	<input type="checkbox"/> Islam	<input type="checkbox"/> bekenntnislos
	Religionsunterricht:	<input type="checkbox"/> kath.	<input type="checkbox"/> evang.	<input type="checkbox"/> Islam (dt. Sprache)	<input type="checkbox"/> Ethik
	Anschrift:				<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
	Zuletzt besuchte Schule:			Klasse:	
	Wurde eine Klasse wiederholt? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja Welche?				
	Übliche und bevorzugte Verkehrssprache in der Familie?				
	Besondere Interessen und Neigungen: (z. B. Musikinstrument, Sportart, Hobby)				
	Mein Kind hat folgende Allergie(n) / Unverträglichkeit(en):				

Erziehungsberechtigte	Art: <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/>	Art: <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> sorgeberechtigt	<input type="checkbox"/> sorgeberechtigt
	Name, Vorname:	Name, Vorname:
	Straße, Hausnummer:	Straße, Hausnummer:
	Postleitzahl, Ort:	Postleitzahl, Ort:
	Tel. privat:	Tel. privat:
	Tel. mobil:	Tel. mobil:
	Tel. dienstl.:	Tel. dienstl.:
Email:	Email:	

Bei Krankheit / Notfall	Wer soll im Notfall oder bei Erkrankung informiert werden, wenn Sie als Eltern nicht erreichbar sein sollten?		
	Name:	Vorname:	Art des Verhältnisses zum Schüler:
	Tel. privat:		
	Anschrift:		
	Name:	Vorname:	Art des Verhältnisses zum Schüler:
	Tel. privat:		Handy:
	Anschrift:		

Nachteilsausgleich / Notenschutz / Fördermaßnahmen	Wir wollen die Fördermaßnahmen und Unterstützungen, die Ihr Kind bisher erhalten hat, sehr gern weiterführen. Dazu benötigen wir Ihre Mithilfe und bitten Sie um die entsprechenden Informationen. Diese werden selbstverständlich absolut vertraulich behandelt.
	Wurde während der Grundschulzeit Notenschutz oder Nachteilsausgleich gewährt? (z.B. für LRS, LS, RS) Notenschutz <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → für _____ Nachteilsausgleich <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → Art _____
	Bitte beachten Sie, dass Sie dies beim Wechsel von GS zu MS neu beantragen müssen! (Anträge gibt es bei uns im Sekretariat oder auf der Homepage www.mittelschule-dorfen.de unter "Formulare")
	Welche Fördermaßnahmen erhielt Ihr Kind bisher in der Grundschule?
	Gibt es für Ihr Kind eine Fördermappe oder wurde Ihr Kind teilweise nach Förderplan unterrichtet? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → In folgenden Fächern oder für folgende Bereiche: _____
	Gibt es sonstige Diagnosen von ihrem Kind? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → folgende: _____
	Ich bin / wir sind einverstanden, dass die bisherige Klassenlehrkraft der abgebenden Grundschule mit der zuständigen Lehrkraft der Mittelschule Dorfen ein pädagogisches Übergabegespräch führt. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Ich / wir wünschen ein Vorgespräch mit der Mittelschule, damit mein / unser Kind im September gut starten kann. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Was ich / wir vorab sonst noch mitteilen wollen:	

----- Die folgenden zwei Absätze gelten nur für die Ganztagesklasse! -----

Begründung für GTK	Mein Kind soll die Ganztagesklasse besuchen, weil ... <small>(z. B. familiäre Situation, allein erziehend, zusätzliche Förderung für mein Kind in den Vertiefungsstunden, oder)</small>
---------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Erklärung	<p>Ich bin / wir sind darüber unterrichtet, dass</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ mein/unser Kind mit der Anmeldung für die Ganztagesklasse nicht automatisch einen Anspruch auf Aufnahme besitzt! Damit eine GTK eingerichtet werden kann, benötigen wir genügend Anmeldungen! Falls keine GTK zustande kommen sollte, werden Sie frühzeitig von uns benachrichtigt. ➤ mein/unser Kind mit dem Eintritt in die Ganztagesklasse diese verpflichtend bis Schuljahresende besuchen muss und ein Wechsel während des laufenden Schuljahres nicht möglich ist. ➤ mein/unser Kind bei schwerem Fehlverhalten nach §§ 86, 87 BayEUG durch die Schulleitung in die Regelklasse versetzt werden kann. ➤ der Nachmittagsunterricht aus zwingenden Gründen (z. B. Lehrerfortbildung, Konferenzen o.ä.) auch einmal ausfallen kann. Ich/Wir werde/n spätestens eine Woche vorher davon in Kenntnis gesetzt. Falls Sie eine Betreuung für Ihr Kind bis 16:00 Uhr benötigen, dann ist dies möglich und Sie können dies dann entsprechend vermerken. ➤ das gemeinsame Mittagessen zum pädagogischen Konzept der gebundenen Ganztagesklasse gehört und von mir/uns bezahlt werden muss. Sie erhalten von uns rechtzeitig einen Essensvertrag mit Merkblatt dazu und eine Einzugsermächtigung. Sie füllen beide Formulare bitte aus und geben diese direkt an die Stadt Dorfen. Die Essensbeiträge werden jeweils am Monatsanfang in 11 Monatsraten zu je 65,00 € (Mischkalkulation, Ferien sind bereits anteilig heraus gerechnet, der Monat August entfällt völlig) ➤ ich/wir mein/unser Kind zusätzlich auch beim Kinder-/Jugendhaus krank melden müssen wegen der Stornierung des Mittagessens.
------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Ort, Datum _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte _____