

Telemann Grund- und Mittelschule

Regensburger Str. 73

93158 Teublitz

Telefon: 09471 601980 0

E-Mail: verwaltung@vs-teublitz.de

Internet: www.vs-teublitz.de



Telemann
Schulen
Teublitz

Anmeldung gebundener Ganztags für das Schuljahr _____ Klasse _____

weiblich männlich

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

Straße _____ Ort _____

Namen der Erziehungsberechtigten

Mutter _____ Geburtsland _____

Vater _____ Geburtsland _____

E-Mail für Schulmanager _____

Konfession: _____ Gewünschter Unterricht: Ethik Katholisch Evangelisch Islam

Wurde bereits eine Klasse wiederholt?

Nein Ja, welche? _____

Mein Kind hat **keine Lebensmittelunverträglichkeiten bzw. Allergien.**

Mein Kind hat folgende Unverträglichkeiten / Allergien / darf folgende Lebensmittel nicht essen.

Mein Kind möchte vegetarisch essen.

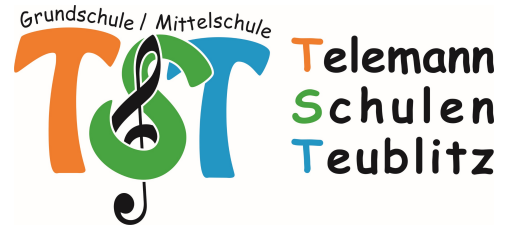
Geschwisterkind im Ganztags

Name, Vorname _____ Klasse _____

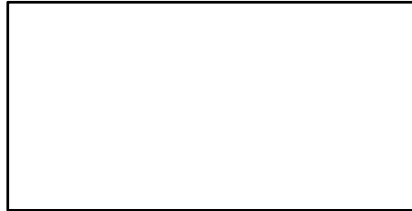
Telemann Grund- und Mittelschule

Regensburger Str. 73
93158 Teublitz

Telefon: 09471 601980 0
E-Mail: verwaltung@vs-teublitz.de
Internet: www.vs-teublitz.de



Posteingangsstempel



Die Anmeldung in einer Ganztagsklasse bedeutet eine verbindliche Teilnahme am Ganztagsunterricht während des gesamten Schuljahres.

Der Platz in der Ganztagsklasse kann, entsprechend Art. 86, 87 BayEUG aus dem Ganztagszug bei Fehlverhalten des Kindes im sozialen Miteinander verloren werden.

Aus zwingenden Gründen (Lehrerfortbildung, Konferenzen, Krankheit ...) kann der Nachmittagsunterricht auch einmal ausfallen. In diesem Fall wird eine Notbetreuung angeboten. Wir werden Sie darüber rechtzeitig in Kenntnis setzen.

Das gemeinsame Mittagessen gehört zum pädagogischen Konzept der Schule.

Die Kosten pro Essen betragen 3,70 € (Grundschule) bzw. 4,50 € (Mittelschule).

Eine Familienermäßigung für Geschwister ist auf Antrag möglich.

Bei Bedarf kann ein Antrag auf Kostenübernahme durch das Sozialamt bzw. Jobcenter gestellt werden.

Eine Abmeldung vom Mittagessen ist nicht möglich!

Ich habe die Regelungen der Ganztagsklassen zur Kenntnis genommen und erkläre mich zur Zusammenarbeit mit den Lehrkräften und zur Teilnahme an Sprechstunden und Elternabenden einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)