



Schuljahr 2023/2024

GANZTAGSSCHULE

im Schuljahr 2024/2025

Bewerbung um Aufnahme in die Ganztagschule der Doktor-Eisenbarth-Mittelschule Oberviechtach

(Bitte ankreuzen)

<i>Gewünschte Form der Ganztagschule</i>	Gebundene Ganztagschule GGTS – Jahrgangsstufe 5
<i>Erziehungsberechtigt</i>	1. () Vater 2. () Mutter 3. () andere Person. Und zwar Herr/Frau _____
<i>Sorgerecht (Sorgerechtsbeschluss bei Alleinerziehenden vorlegen)</i>	1. () Vater 2. () Mutter
<i>Aufenthaltsbestimmungsrecht (Teil des Sorgerechtsbeschlusses)</i>	1. () Vater 2. () Mutter

Name und Anschrift der Mutter:

Telefon/Fax/E-Mail:

Name und Anschrift des Vaters:

Telefon/Fax/E-Mail:

Name und Anschrift der angemeldeten Schülerin/des angemeldeten Schülers:

.....

Geburtsdatum des Schülers/der Schülerin:

Bisherige Schule: Klasse: Klassenleitung:

Wir bitten/Ich bitte, unser/mein Kind in die **GGTS-Klasse 5**

der **Doktor-Eisenbarth-Mittelschule Oberviechtach** für das Schuljahr **2024/2025** aufzunehmen.

Wir sind darüber informiert, dass der Ganztagsunterricht zeitlich wie folgt gegliedert ist:

Montag von 07:55 Uhr bis 15:50 Uhr

Dienstag von 07:55 Uhr bis 15:50 Uhr

Mittwoch von 07:55 Uhr bis 15:50 Uhr

Donnerstag von 07:55 Uhr bis 15:50 Uhr

Freitag von 07:55 Uhr bis 11:10 Uhr

(Weiter auf Seite 2)

Erklärung der Eltern:

1. Uns ist bekannt, dass die beabsichtigte Anmeldung für das oben genannte Schuljahr verbindlich ist. Unser Kind ist zum Besuch der Ganztagschule als schulischer Veranstaltung verpflichtet. Befreiungen von der Teilnahmepflicht bzw. Beurlaubungen können nur durch die Schulleitung vorgenommen werden. Die Mittagsverpflegung ist notwendiger erzieherischer Bestandteil des Unterrichts und somit für alle Ganztagschüler verpflichtend.

2. Uns ist außerdem bekannt, dass für die Angebote der Ganztagschule die Bestimmungen der Bekanntmachung des Bayerischen Staatsministeriums für Unterricht und Kultus zur Ganztagschule in der jeweils gültigen Fassung gelten. Mit deren Geltung erklären wir uns einverstanden und beantragen hiermit die Aufnahme unseres Kindes in die Ganztagschule der Doktor-Eisenbarth-Mittelschule.

(Die Bewerbung erfolgt verbindlich durch die nachfolgende Unterschrift.)

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern bzw. des Vaters/der Mutter

Entscheidung der Schulleitung der Doktor-Eisenbarth-Mittelschule Oberviechtach:

Zusage:

Der Schüler/Die Schülerin _____ **wird**

ab Schuljahr 2024/2025 in die GGTS, Klasse 5,

der Doktor-Eisenbarth-Mittelschule Oberviechtach aufgenommen.

Ablehnung:

Der Schüler/Die Schülerin _____ **wird**

noch nicht in die Ganztagschule aufgenommen und in der Warteliste unter Nr. _____ geführt.

Oberviechtach, _____

Werner Winderl, Rektor

Schulstempel:

Termin: Bitte umgehend im Sekretariat abgeben oder per Post senden.