ANTON SEITZ
MITTELSCHULE ROTH

Aufnahmebogen für die gebundene Ganztagsklasse ____ der Anton-Seitz-Mittelschule Schuljahr 2027/28

Name des Schülers/der Schülerin: ……...

Anschrift mit Telefon-Nr.: ……..

Abgebende Grundschule: ……

Kreuzen Sie bitte Zutreffendes an:

Allgemeine Voraussetzungen	Vermerk der Schule
1. Sind Sie berufstätig? ❍ Ja, in Vollzeit / in Teilzeit ❍ Nein 2. Sind Sie Alleinerziehende/r? ❍ Ja ❍ Nein 3. Hat Ihr Kind in der Grundschule einen Hort besucht? ❍ Ja ❍ Nein 4. Besucht ein Bruder / eine Schwester eine gebundene Ganztagsklasse? ❍ Ja ❍ Nein 5. Wie viele Kinder leben in Ihrer Familie?_____ 6. Staatsangehörigkeit? ❍ Deutsch ❍ Nein, welche Nationalität?_____ 7. Ich spreche zu Hause mit meinem Kind überwiegend ❍ Deutsch ❍ nicht Deutsch, sondern …… 8. Können Sie Ihr Kind bei schulischen Belangen unterstützen? ❍ Ja ❍ Nein 9. Möchte Ihr Kind gerne in die Ganztagsklasse (mit Begründung) ❍ Ja ❍ Nein	

Leistungsstand (Zwischenzeugnis)	Vermerk der Schule
In welchen Fächern braucht Ihr Kind Förderung? ❍ Deutsch ❍ Mathematik ❍ In mehreren Fächern	

Sonstiges	
1. **Mittagessen** (Teilnahme am gemeinsamen Mittagessen ist verpflichtend!!!) ❍ Mein Kind soll am gemeinsamen Schulessen (derzeit 6,97 € / Essen) teilnehmen. ❍ Ich sorge selbst für ausreichende Verpflegung meines Kindes. 2. **Mitarbeit** (der Erziehungsberechtigten) ❍ Grundsätzlich bin ich bereit, mich in der Schule zu engagieren. ❍ Ein aktives Engagement ist mir leider nicht möglich. In welchem Bereich können Sie sich einbringen? 3. Welche **Besonderheit** liegt vor? (Hier können Sie Gründe nennen, warum es für Ihr Kind besonders wichtig wäre, dass es eine Ganztagsklasse besucht.)	

…….

Ort, Datum Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten

Bitte die ausgefüllte Anmeldung bis 23.04.2027 im Sekretariat abgeben.