Lenberger Grund- und Mittelschule Triftern

Antrag zur Teilnahme an der gebundenen Ganztagesschule der _____ Klassen im Schuljahr 20_____

Den Antrag bitte bis_____ ausgefüllt beim jeweiligen Klassenlehrer abgeben!
Bei Fragen wenden Sie sich bitte an die Schulleitung der Lenberger Grund- und Mittelschule Triftern.

Angaben zum Schüler:		
Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
Staatsangehörigkeit:	Religionszugehörigkeit:	Besuchter Unterricht (bitte ankreuzen) ☐ kath. ☐ evang. ☐ islam. ☐ Ethik
Anschrift:		

Angaben zu den Erziehungsberechtigten:	
Name:	Vorname:
Name:	Vorname:
Anschrift:	
Telefonverbindungen:	Handy:
Familiensituation: ☐ verheiratet ☐ allein erziehend ☐ Mutter berufstätig ☐ Vater berufstätig	
Besondere Interessen und Neigungen des Schülers: *(z. B. Musikinstrument, Sportart, Hobby)*	
Schwächen/Probleme in folgenden Bereichen: (z. B. auch AD(H)S, Legasthenie)	

Wir sind uns/ich bin mir darüber im Klaren, dass mein/unser Kind

- mit der Anmeldung für die Ganztagesschule **keinen Anspruch** auf Aufnahme besitzt (Genehmigung durch Gemeinde und Regierung muss abgewartet werden)
- die Ganztagesbetreuung verpflichtend **bis Schuljahresende** besuchen muss.

....
Ort, Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte

Oder →

Ich melde meinen Sohn/meine Tochter _____ Klasse _____
nicht für eine Ganztagesbetreuung an.

....
Ort, Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte