

**Verbindliche Anmeldung für einen Platz in der  
gebundenen Ganztagesklasse**



**an der GS Fürstenfeldbruck Mitte zum Schuljahr 2024/25**

Mit dieser Anmeldung besteht **kein Anspruch** auf einen Ganztagesplatz.

Diese Anmeldung bitte bis **spätestens** zur Schuleinschreibung  
an der Sprengelschule **und** Kopie an der Grundschule Mitte abgeben!

Sollte Ihr Kind in die Ganztagesklasse aufgenommen werden, ist eine Teilnahme am  
kostenpflichtigen Essen **verbindlich**.

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Geburtsdatum und Geburtsort : \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Sprache in der Familie: \_\_\_\_\_

Bekenntnis: \_\_\_\_\_

Gewünschter Religionsunterricht:

evangelischer Unterricht     katholischer Unterricht     Ethik

Name des besuchten Kindergartens: \_\_\_\_\_

Zuständige Sprengelschule: \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigte (Name, Vorname):

Mutter: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Vater: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Andere Personen: \_\_\_\_\_

Beziehung zum Kind: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

An welchen Tagen gehen Sie einer Berufstätigkeit nach? Wie lange arbeiten Sie täglich? (Bitte Arbeitszeiten angeben und Bescheinigung des Arbeitgebers beilegen):

Vater: \_\_\_\_\_

Mutter: \_\_\_\_\_

Anzahl der Geschwister (bitte mit Geburtsjahr angeben):

\_\_\_\_\_

Angaben zur Gesundheit des Kindes:

- Voll belastbar \_\_\_\_\_ ○ wenig belastbar \_\_\_\_\_
- Krankheiten? \_\_\_\_\_
- Allergien? \_\_\_\_\_
- Medikamente? \_\_\_\_\_
- Diätkost? \_\_\_\_\_

Warum, glauben Sie, ist Ihr Kind in einer Ganztagesklasse gut aufgehoben? (Gegebenenfalls Beiblatt hinzufügen!)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_