

Grundschule Poing an der Karl-Sittler-Straße



Rückgabe bitte an
sekretariat@gs-ks.de oder per Post
bis spätestens 15. April 2024

Rathausstr. 3a
85586 Poing
Tel.: 08121/99975-0
Fax: 08121/99975-15
sekretariat@gs-ks.de
schulleitung@gs-ks.de

Verbindliche Anmeldung für die gebundene Ganztagesklasse (GTK) im Schuljahr 2024/25

Unterrichtszeiten: Montag – Donnerstag 8 – 15.30 Uhr
Freitag 8 – 13.10 Uhr

Angaben zum Kind

Name _____

Interessen/Neigungen _____

Schwächen/Probleme _____

Mein Kind soll die Ganztagesklasse besuchen, weil (z.B. familiäre Situation, alleinerziehend, Förderung notwendig, **Begründung unbedingt erforderlich**)

Dass gemeinsame Mittagessen gehört zum pädagogischen Konzept der Schule und muss von uns/mir bezahlt werden.

Mein Kind hat eine Allergie/Unverträglichkeit/ist Vegetarier/isst kein Schweinefleisch, etc.

Wir würden gerne die Anschlussbetreuung bis 17 Uhr wahrnehmen (Anmeldung über Kolping e.V.)

Grundschule Poing an der Karl-Sittler-Straße



Rückgabe bitte an
sekretariat@gs-ks.de oder per Post
bis spätestens 15. April 2024

Rathausstr. 3a
85586 Poing
Tel.: 08121/99975-0
Fax: 08121/99975-15
sekretariat@gs-ks.de
schulleitung@gs-ks.de

Erklärung

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

- unser/mein Kind mit der Anmeldung für die Ganztagesklasse keinen Anspruch auf Aufnahme besitzt.
- unser/mein Kind bei Fehlverhalten entsprechend §§ 86, 87 BayEUG aus dem Ganztageszug in die Regelklasse versetzt werden kann.
- unser/mein Kind mit dem Eintritt in die Ganztagsklasse diese verpflichtend bis Schuljahresende besuchen muss.
- der Nachmittagsunterricht aus zwingenden Gründen (z. B. Lehrerfortbildung, Konferenzen, etc.) oder in Notfällen auch ausfallen kann. Wir/ich werde/n spätestens eine Woche vorher davon in Kenntnis gesetzt.

Wir sind damit einverstanden, dass unsere Daten (nur Vor- und Nachname) zwecks Hortplatzabgleich an das Jugendreferat - Fachbereich 4 - Generationen und Bildung, Tel.: 08121- 9794401, weitergeleitet werden.

Wir sind damit einverstanden, dass unsere Daten (Name und Adresse) an die Kolping Familie Poing e. V., Friedenstr. 1 in Poing, Tel.: 7709023, zwecks Mittagessen weitergeleitet werden und mein Kind ab dem 16.09.2024 am gemeinsamen Mittagessen teilnimmt.

Ort/Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte