**Josef-Anton-Schneller-Mittelschule**

Telefon: 09071/58620 | Fax: 09071/586220 | E-Mail: Sekretariat@jsm-dillingen.de

**Anmeldung zur gebundenen Ganztagsklasse im Schuljahr 2025/26**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name der Erziehungsberechtigten: | | |
| Anschrift der Erziehungsberechtigten: | | |
| Telefon: | Telefax: | E-Mail-Adresse: |
| tagsüber erreichbar unter: | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Name der angemeldeten Schülerin / des angemeldeten Schülers: | |
| Anschrift der angemeldeten Schülerin / des angemeldeten Schülers: | |
| Klasse / Jahrgangsstufe: | Geburtsdatum: |

Die Schülerin / der Schüler wird hiermit für die gebundene Ganztagsklasse der 5. Jahrgangsstufe an der

|  |
| --- |
| **Josef-Anton-Schneller-Mittelschule** |

für das Schuljahr 2025/26 **verbindlich** angemeldet.

**Erklärung der Erziehungsberechtigten:**

1. Uns ist bekannt, dass die Anmeldung verbindlich ist. Befreiungen von der Teilnahme während des Schuljahres können von der Schulleitung nur in begründeten Ausnahmefällen gestattet werden.

2. Uns ist bekannt, dass der rhythmisierte Unterricht, von Montag bis Donnerstag, von 08:00 Uhr bis 15:15 Uhr stattfindet. Schriftliche Hausaufgaben sind normalerweise bereits in der Schule abgearbeitet. Das Lernen für Probearbeiten kann auch ein häusliches Üben notwendig machen. An ca. fünf Terminen im Jahr, wie z. B. bei Elternsprechtagen, muss der Nachmittagsunterricht entfallen. Für die Beaufsichtigung der Schüler ist in jedem Fall aber gesorgt.

3. Das Mittagessen ist verpflichtend. Der Preis für das Essen beträgt derzeit mtl. ca. 84,00 Euro. Die Abbuchung erfolgt durch Einzugsermächtigung. Änderung der Kontodaten bitte sofort melden. Bei Bedürftigkeit wird ein Zuschuss vom jeweiligen Amt gewährt. Die Bestätigung für die Teilnahme am Mittagessen kann im Sekretariat angefordert werden.

4. Wir beantragen hiermit die Aufnahme unseres Kindes in das gebundene Ganztagsangebot.

(*Die Anmeldung erfolgt verbindlich durch die nachfolgende Unterschrift!)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Ort, Datum Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten*