



Johannes-Obernburger-Grund- und Mittelschule

Oberer Neuer Weg 41, 63785 Obernburg,  
 Tel. 06022-8302 Fax 06022-649782  
 verwaltung@vsobernburg.de

26. Januar 2021

**Aufnahmeantrag für die Ganztagsklasse in Jahrgangsstufe 1 zum Schuljahr  
 2021/2022**

Ich / Wir beantrage/n die Aufnahme meines / unseres Kindes in die Ganztagsklasse der Johannes-Obernburger-Grundschule.

|                              |  |                 |                          |
|------------------------------|--|-----------------|--------------------------|
| <b>Angaben zum Kind</b>      | <b>Name:</b>   | <b>Vorname:</b> | <b>Geburtsdatum:</b>     |
|                              | <b>Adresse:</b>  |                 |                          |
|                              | <b>Kindergartenbesuch im laufenden Jahr:</b><br><input type="checkbox"/> bis zu 4 Stunden <input type="checkbox"/> 4 bis 6 Stunden <input type="checkbox"/> länger als 6 Stunden   |                 |                          |
|                              | <b>Geschwisterkind besucht bereits die Ganztagsklasse:</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein   |                 |                          |
| <b>Erziehungsberechtigte</b> | <b>Name der Mutter:</b>  |                 | <b>Name des Vaters:</b>  |
|                              | <b>Vorname:</b>  |                 | <b>Vorname:</b>          |
|                              | <b>Anschrift:</b>  |                 | <b>Anschrift:</b>        |
|                              | <b>Telefon / E-Mail:</b>   |                 | <b>Telefon / E-Mail:</b> |
|                              | <b>Familienstand:</b><br>Kind lebt bei <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater  |                 |                          |
| <b>Berufstätigkeit</b>       | <input type="checkbox"/> Mutter berufstätig <input type="checkbox"/> in Vollzeit <input type="checkbox"/> in Teilzeit<br><input type="checkbox"/> Vater berufstätig <input type="checkbox"/> in Vollzeit <input type="checkbox"/> in Teilzeit<br>Sonstige Angaben zur Berufstätigkeit: |                 |                          |

|                             |   |
|-----------------------------|---|
| <b>Betreuung des Kindes</b> | <p><b>Folgende Personen können unser Kind bei Krankheit / Unterrichtsausfall am Nachmittag betreuen:</b></p> <p>Name / Anschrift / Telefon:</p>   |
| <b>Begründung</b>           | <p><b>Bitte nennen Sie die wichtigsten Gründe für die Aufnahme Ihres Kindes in die Ganztagsklasse (z.B. familiäre Situation, Berufstätigkeit, alleinerziehend, ...):</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>  |
| <b>Wichtige Hinweise</b>    | <p><b>Wir sind darüber informiert, dass</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- mit der Anmeldung für die Ganztagsklasse noch <b>kein Anspruch auf Aufnahme</b> besteht</li> <li>- ein Schüler bei massivem Fehlverhalten nach §86 BayEUG in die Regelklasse versetzt werden kann</li> <li>- ein Schüler verpflichtend am Mittagessen teilnehmen muss (= Teil des pädagogischen Konzeptes) und die Kosten hierfür von den Erziehungsberechtigten zu tragen sind</li> <li>- der Nachmittagsunterricht aus zwingenden Gründen (u.a. Konferenzen, Fortbildungen, dienstliche Gründe) auch einmal ausfallen kann. Sie werden mindestens eine Woche vorher davon in Kenntnis gesetzt</li> </ul> |

.....

**Ort, Datum**

.....

**Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten**

**Bitte möglichst umgehend,  
spätestens bis Freitag, 19.03.2021  
im Sekretariat abgeben!**

**Eingangsdatum des Antrags (wird von der Schule ausgefüllt):** .....