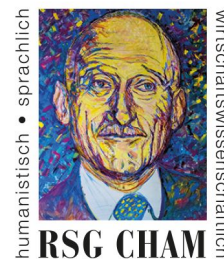


Anmeldung für die Gebundene Ganztagsklasse 20__/__

am Robert-Schuman-Gymnasium

Humanistisches, sprachliches und wirtschaftswissenschaftliches Gymnasium
Pfarrer-Lukas-Straße 36, 93413 Cham



Kind	Nachname	Vorname	Geburtsdatum
	Straße, Plz, Wohnort		
	<input type="checkbox"/> Mein Kind hat eine Allergie <input type="checkbox"/> muss eine Diät einhalten Interessen des Kindes		
Wichtige Hinweise	Eine gute Zusammenarbeit zwischen Elternhaus und Schule ist uns sehr wichtig. (Kreuzen Sie bitte an!) Ich bin bereit, an Elternabenden zu verschiedenen Themen teilzunehmen: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Ich kann mir die Mitarbeit in der Schule vorstellen: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> bei schulischen Veranstaltungen <input type="checkbox"/> als Referent oder <input type="checkbox"/> Ansprechpartner für Schülerpraktika		
	Erklärung Wir sind uns/ich bin mir darüber im Klaren, dass <ul style="list-style-type: none"> • die Wahl der gebundenen Ganztagsklasse verpflichtend für die Jahrgangsstufe 5 und 6 ist. • das Mittagessen Teil des pädagogischen Konzepts ist und per Bankeinzug (Überweisung) bezahlt werden muss. • der Nachmittagsunterricht aus zwingenden Gründen einmal ausfallen kann. Es findet dann eine „Notbetreuung“ im Rahmen der Offenen Ganztagschule statt. 		

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern