MITTELSCHULE DINGOLFING

# Anmeldung für die gebundene Ganztagsklasse im Schuljahr 2024-2025

Hiermit melde ich meine Tochter/meinen Sohn

_____

ab dem Schuljahr 2024-2025 verbindlich für den Ganztagsunterricht

in der Jahrgangsstufe **5** an.

**Die Anmeldung der Schülerinnen und Schüler ist verbindlich für ein ganzes Schuljahr (und muss für Schülerinnen und Schüler der 4. Klassen bis spätestens Ende Mai erfolgen).**

**Die Ganztagsklasse stellt ein freiwilliges Angebot dar. Über die Aufnahme der Schülerinnen und Schüler, deren Eltern diese beantragen, entscheidet die Schulleitung.**

Bisher besuchte Schule: _____

Bisher besuchte Jahrgangsstufe: _____

Name und Anschrift d. Erziehungsberechtigten:

| |
|---|
| Name |
| Straße |
| PLZ, Ort |
| Telefon |

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Kurzbegründung:

Für mein Kind benötige ich eine Betreuung in einer gebundenen Ganztagesklasse aus folgendem Grund:

☐ Hausaufgabenbetreuung ☐ Sprachförderung

☐ Berufstätigkeit beider Elternteile ☐ Sonstiges_____

**Schulleitung**
Matthias Weber, R

**Mittelschule Dingolfing**
Dr.-Martin-Luther-Platz 7
84130 Dingolfing