

**Grund- und Mittelschule Lochham**

Adalbert-Stifter-Platz 1  
 82166 Gräfelfing  
 Tel: 0 89 – 854-2616 Fax: 0 89 – 854 91 22  
 Email: verwaltung@gms-lochham.de  
 www.gms-lochham.de  
 Schulleitung: Nikola Kurpas



**Antrag auf Aufnahme in die Ganztagesklasse zum Schuljahr 2025/2026**

Angaben zum Kind	Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
	Adresse		
	Staatsangehörigkeit:	Religionszugehörigkeit:	Besuchter Religionsunterricht (bitte ankreuzen) <input type="checkbox"/> r.-k. <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> Ethik (bitte ankreuzen)
	Geschwister (Anzahl und Alter):		
	Krankenversichert bei:		
	Besucher Kindergarten:	Dauer: <input type="checkbox"/> 2 Jahre <input type="checkbox"/> 3 Jahre <input type="checkbox"/> länger als 3 Jahre	
	Schulweg: <input type="checkbox"/> zu Fuß <input type="checkbox"/> mit dem Bus <input type="checkbox"/> anders, nämlich _____		
Erziehungsberechtigte	Name	Name	
	Vorname	Vorname	
	Adresse (falls von Schüleradresse abweichend)	Adresse (falls von Schüleradresse abweichend)	
	Telefon:	Telefon:	
	Handy: dienstlich:	Handy: dienstlich:	
E-Mail:	E-Mail:		
Interessen, Lern- u. Leistungsstand des Kindes	Besondere Interessen und Neigungen: (z. B. Musikinstrument, Sportart, Hobby, Sprachen, Naturwissenschaften)		
	Schwächen/Probleme in folgenden Bereichen: (z. B. AD(H)S, LRS, ...)		
Begründung	Ich wünsche mir die Ganztagsklasse für mein Kind, weil ... ..... ..... .....		

## Grund- und Mittelschule Lochham

Adalbert-Stifter-Platz 1

82166 Gräfelting

Tel: 0 89 – 854-2616 Fax: 0 89 – 854 91 22

Email: [verwaltung@gms-lochham.de](mailto:verwaltung@gms-lochham.de)

[www.gms-lochham.de](http://www.gms-lochham.de)

Schulleitung: Nikola Kurpas



wichtige Hinweise	Was sollten die Lehrkräfte/die Betreuer*innen noch über Ihr Kind wissen (Krankheiten, Medikamente, Allergien, Diäten, Besonderheiten beim Mittagessen)?
Anmeldung und Erklärung	<p>➔ Ich bin/ wir sind darüber informiert und einverstanden, dass</p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> mein/unser Kind die Ganztagesklasse <b>mind. 1 Schuljahr bis zum Schuljahresende 2026 verpflichtend</b> besuchen muss.</li><li><input type="checkbox"/> mit der Anmeldung für die Ganztagesklasse kein Anspruch auf Aufnahme besteht.</li><li><input type="checkbox"/> der Nachmittagsunterricht aus zwingenden Gründen (z. B. Lehrerfortbildung, Teamsitzungen, Konferenzen, etc.) auch ausfallen kann (ca. 5 Tage pro Schuljahr). Wir/ich werde/n spätestens eine Woche vorher davon in Kenntnis gesetzt. Die Betreuung meines Kindes organisiere ich/ organisieren wir in diesen Fällen selbst.</li><li><input type="checkbox"/> das Mittagessen (siehe Einzugsermächtigung) zum pädagogischen Konzept der Schule gehört und von den Erziehungsberechtigten bezahlt werden muss.</li><li><input type="checkbox"/> die Grundschule Informationen zu meinem Kind vom Kindergarten einholen darf.</li></ul>

Hiermit melde/n ich/ wir unser Kind verbindlich zum Besuch der Ganztagesklasse an.

\_\_\_\_\_

Datum/Ort

\_\_\_\_\_

Unterschrift der Erziehungsberechtigten