

Anmeldung für die Ganztagschule im Schuljahr 20__/20__

Hiermit melde/n ich/wir unser Kind verbindlich zum Besuch der Ganztagschule
(Jahrgangsstufe__) an der Dreifaltigkeits-Mittelschule an.

Schüler:

Name: _____

Vorname: _____

Geschlecht: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

aktuelle Schule: _____ Begabungen/ Interessen: _____

aktuelle Klasse: _____

besuchter Religionsunterricht:
 Kath. Ev. Ethik Islam

berufsorientierender Zweig (ab Jgst. 8):
 Wirtschaft Technik Soziales

Erziehungsberechtigte:

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: (falls abweichend): _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ich/wir bin/sind mir/uns darüber im Klaren, dass

- die Ganztagschule verpflichtend bis zum Schuljahresende besucht werden muss,
- mit der Anmeldung kein Anspruch auf Aufnahme besteht,
- der Nachmittagsunterricht aus zwingenden Gründen (z.B. Konferenzen, Krankheit, etc.) auch einmal ausfallen kann,
- das gemeinsame Mittagessen zum pädagogischen Konzept gehört und von den Erziehungsberechtigten bezahlt werden muss.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Abzugeben bis Anfang Mai im Sekretariat der Dreifaltigkeits-Mittelschule, gerne auch früher.
Beizulegen/ Nachzureichen ist eine Information über den aktuellen Leistungsstand bzw. das Übertrittszeugnis.

Kontaktdaten:

Dreifaltigkeits-Mittelschule Amberg
Krumbacher Straße 2
92224 Amberg

Telefon: 0 96 21/ 10 35 50
Fax: 0 96 21/ 10 35 60
E-Mail: info@dms.amberg.de



dreifaltigkeits-mittelschule
amberg