



|                                      |                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                     |             |                                                                                                                                                                       |                          |
|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| Angaben zum Kind                     | Name:                                                                                                                                                                                    |  | Vorname:                                                                                                            |             | Geburtsdatum:                                                                                                                                                         |                          |
|                                      | Staatsangehörigkeit:                                                                                                                                                                     |  | Religionszugehörigkeit:                                                                                             |             | Besuchter Unterricht (bitte ankreuzen)<br><input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> evang. <input type="checkbox"/> isl. <input type="checkbox"/> Ethik |                          |
|                                      | Adresse:                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                     |             |                                                                                                                                                                       |                          |
|                                      | Krankenversichert bei                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                     |             |                                                                                                                                                                       |                          |
|                                      | Zuletzt besuchte                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                     |             |                                                                                                                                                                       |                          |
|                                      | Schule:                                                                                                                                                                                  |  | Klasse:                                                                                                             |             | Lehrkraft:                                                                                                                                                            |                          |
|                                      | Schulweg: <input type="checkbox"/> zu Fuß <input type="checkbox"/> mit dem Fahrrad <input type="checkbox"/> Bus <input type="checkbox"/> andere Verkehrsmittel                           |  |                                                                                                                     |             |                                                                                                                                                                       |                          |
| Interessen, Lern- und Leistungsstand | Besondere Interessen und Neigungen:<br>(z.B. Musikinstrumente, Sportart, Hobby)                                                                                                          |  |                                                                                                                     |             |                                                                                                                                                                       |                          |
|                                      | Schwächen/Probleme in folgenden Bereichen:<br>(z.B. auch AD(H)S, Legasthenie)                                                                                                            |  |                                                                                                                     |             |                                                                                                                                                                       |                          |
|                                      | Noten im letzten<br>(Zwischen-)Zeugnis                                                                                                                                                   |  | Deutsch:                                                                                                            | Mathematik: | HSU:                                                                                                                                                                  | Musik:    Sport:    WTG: |
|                                      | Wurde bereits eine<br>Klasse wiederholt?                                                                                                                                                 |  | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welche?    Grund: (aus Sicht der Erziehungsberechtigten) |             |                                                                                                                                                                       |                          |
| Erziehungsberechtigte                | Name:                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                     | Vorname:    |                                                                                                                                                                       |                          |
|                                      | Name:                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                     | Vorname:    |                                                                                                                                                                       |                          |
|                                      | Anschrift:                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                     |             |                                                                                                                                                                       |                          |
|                                      |                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                     |             |                                                                                                                                                                       |                          |
|                                      | Familiensituation: <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> allein erziehend <input type="checkbox"/> Mutter berufstätig <input type="checkbox"/> Vater berufstätig |  |                                                                                                                     |             |                                                                                                                                                                       |                          |

|            |                                             |
|------------|---------------------------------------------|
| Begründung | Mein Kind soll in die Ganztagesklasse, weil |
|            | _____                                       |
|            | _____                                       |

|                   |                                                                                                                                                                |
|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Wichtige Hinweise | <b>Eine gute, vertrauensvolle Zusammenarbeit zwischen Elternhaus und Schule ist uns wichtig.</b>                                                               |
|                   | Ich interessiere mich für Elternabende zu verschiedenen Themen. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein                                      |
|                   | Themenwünsche: _____                                                                                                                                           |
|                   | Ich kann mir vorstellen, in der Schule mitzuarbeiten. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein                                                |
|                   | <input type="checkbox"/> bei schulischen Veranstaltungen <input type="checkbox"/> bei der Zubereitung des gesunden Pausenbrotes <input type="checkbox"/> _____ |

### **Über folgende Punkte wurde ich informiert:**

- Es besteht kein Anspruch auf die Aufnahme in eine Ganztagesklasse.
- Bei Fehlverhalten kann entsprechend §§ 86, 87 BayEUG ein Schüler aus der Ganztagesklasse in die Regelklasse versetzt werden.
- Die Ganztagesklasse muss verpflichtend bis zum Schuljahresende besucht werden.
- Aus zwingenden Gründen (Lehrerfortbildung, Konferenzen) kann der Nachmittagunterricht vereinzelt ausfallen. Die Erziehungsberechtigten werden mindestens eine Woche vorher in Kenntnis gesetzt. Wenn möglich erfolgt ein Betreuungsangebot.
- Für Arbeitsmaterial, Arbeitshefte oder Lektüre können gesonderte Kosten anfallen.
- Gemeinschaft ist im Rahmen der Ganztagesklasse sehr wichtig. Aus diesem Grund muss jeder Schüler auch Aufgaben in und für die Gemeinschaft übernehmen, die auch einmal nicht zu seinem Nutzen sondern zum Nutzen der Gemeinschaft dienen.

### **Mittagsverpflegung:**

Von **Montag bis Donnerstag** wird vom Schulverband Weil (Sachaufwandsträger) für die SchülerInnen der Ganztagesklassen im „Schülercafé“ (mit Speisesaal) ein Mittagessen bereitgestellt.

### **Hierzu folgende Hinweise:**

- Das gemeinsame Mittagessen gehört zum pädagogischen Konzept der Schule. Das Mittagessen ist kostenpflichtig. Die Teilnahme an der gemeinsamen Mittagsverpflegung im Schülercafé ist für die SchülerInnen der Ganztagesklassen grundsätzlich verpflichtend.
- Die jeweils bestehende/gewünschte Ernährungsform der SchülerInnen ist von den Erziehungsberechtigten durch eine entsprechende schriftliche Erklärung (Formblatt!) zu bestätigen.

#### **Derzeit angebotene Ernährungsformen:**

*Normalkost, lactosefrei, vegetarisch sowie Kost ohne Schweinefleisch*

Bestehende **Allergien** müssen von den Erziehungsberechtigten durch Vorlage eines **ärztlichen Attests** nachgewiesen werden. Sollten die genannten Bestätigungen bzw. ein Attest nicht vorliegen, wird an das Kind das „normale“ Tagesgericht ausgegeben.

- Der tägliche Essenspreis von derzeit € 6,05 wird auf die gesamten Schultage im Schuljahr hochgerechnet und auf 10 gleichbleibende Monatsraten (Oktober bis Juli) aufgeteilt. Der Zahlungseingang hat bis **spätestens zum 3. des Monats** zu erfolgen. Eine Anpassung des Essenspreises von bis zu 10 % im laufenden Schuljahr kann jederzeit, auch kurzfristig, erfolgen.
- Das Essensgeld wird in regelmäßigen Abständen per **Bankeinzug** an den Sachaufwandsträger gezahlt. Bei fehlenden Zahlungseingängen erfolgt zunächst die Zustellung eines Mahnschreibens, bei weiterem Ausbleiben der Zahlung wird das Verfahren der Zwangsvollstreckung eingeleitet. Eine Versetzung des Schülers in die Regelklasse ist der Schule vorbehalten.

Weil, den

Unterschrift(en) d. Erziehungsberechtigten:

# Bitte unterschrieben im Sekretariat der Schule Weil abgeben!

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

an den Schulverband Weil, Landsberger Str. 15, 86947 Weil

(Gläubiger-Identifikationsnummer im SEPA-Lastschriftverfahren: **DE71ZZZ00000034582**)

urschriftlich zurück an:

**Schulverband Weil  
Schulverbandskasse  
Landsberger Str. 15  
86947 Weil**



FAD: \_\_\_\_\_

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

(werden vom Schulverband Weil ausgefüllt)

### 1. Zahlungspflichtiger:

|                     |  |
|---------------------|--|
| Name                |  |
| Vorname             |  |
| Straße / Hausnummer |  |
| Postleitzahl / Ort  |  |
| Telefon             |  |
| E-mail              |  |

### 2. Bankverbindung:

|                                         |  |
|-----------------------------------------|--|
| Kontoinhaber<br>(Familienname, Vorname) |  |
| Bankbezeichnung                         |  |
| IBAN                                    |  |
| BIC                                     |  |

**gilt nur für:**

☐

Mittagessen

☐

Schulverbandsumlage

☐

\_\_\_\_\_

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Schulverband Weil, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Schulverband Weil auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von sechs Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschriften)

**Anschrift:** Schulstraße 11  
86947 Weil  
**Telefon:** 08195 93140  
**Telefax:** 08195 1368  
**Email:** buero@vsweil.de  
**Homepage:** www.vsweil.de  
  
**Datum:** 26.02.2015



Liebe Eltern,

Ihr Kind nimmt künftig an der Mittagsverpflegung unserer Schule teil.

Da wir natürlich möglichst für alle ein gut verträgliches Essen zubereiten wollen, bitten wir Sie, den unteren Abschnitt auszufüllen und baldmöglichst bei den Lehrern oder Betreuern abzugeben. Bitte haben Sie Verständnis, dass wir bei Allergien ohne ärztliches Attest unser Essen nicht entsprechend anpassen können.

Momentan bieten wir, neben der normalen Kost, zusätzlich ein vegetarisches Gericht, ein Gericht ohne Schweinefleisch und soweit möglich ein Gericht ohne Lactose an.

Unser Speiseplan ist mit kleinen Zahlen versehen, die für bestimmte allergene Stoffe (wie z.B. Eier, Milch, Nüsse, Gluten etc.) stehen. Anhand dieser Kennzeichnung kann Ihr Kind dann sehen, welche allergenen Stoffe im jeweiligen Gericht enthalten sind.

Wir bemühen uns, auf alle Bedürfnisse einzugehen. Haben Sie aber bitte Verständnis, wenn wir nicht jeden Wunsch erfüllen können, da unsere Kapazitäten im Schüler-Cafe begrenzt sind.



### Erklärung zur gewünschten Ernährungsform:

\_\_\_\_\_  
Name , Vorname des Schülers/der Schülerin

\_\_\_\_\_  
Klasse

- ☐ **Mein Kind kann die normale Kost essen.**
- ☐ **Mein Kind isst vegetarisch.**
- ☐ **Mein Kind isst kein Schweinefleisch.**
- ☐ **Mein Kind hat folgende Allergien (bitte ärztliches Attest beilegen!):**

Wichtiger Hinweis: Soweit kein ärztliches Attest vorliegt, wird an das Kind **normale Kost** ausgegeben!

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten