



TURNSTR. 7 - 96317 KRONACH - TEL. 09261/61570

## Antrag zum Besuch der 1. Ganztagesklasse im Schuljahr 2022/23

### 1. Angaben zum Kind:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Str.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Religionszugehörigkeit: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Muttersprache: \_\_\_\_\_

Besondere Neigungen/Interessen: \_\_\_\_\_

Besucher Kindergarten: \_\_\_\_\_

### 2. Erziehungsberechtigte:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefonverbindungen: \_\_\_\_\_

### Begründung: (Bitte die wesentlichen Gründe nennen)

Mein Kind soll die Ganztagesklasse besuchen, weil

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

–

---

–

---

## Wichtig!

**Das gemeinsame Mittagessen gehört mit zum Konzept und muss von den Eltern bezahlt werden.**

Wir wissen, dass wir selbstständig über Kitafino das Mittagessen bestellen müssen (spätestens bis Donnerstag 8.00 Uhr der Vorwoche). Wir tragen Sorge dafür, dass dies immer pünktlich erledigt wird. Wir wurden auch darauf hingewiesen, dass das Konto immer rechtzeitig aufgeladen sein muss, damit das Essen bestellt werden kann (spätestens 4 Tage vor der Essensbestellung).

Bei Krankheit meines Kindes kann ich bis 8.00 Uhr des entsprechenden Tages das Essen stornieren und bekomme sofort das Geld zurückerstattet.

Mein Kind

- hat eine Allergie gegen \_\_\_\_\_
  - muss Diät einhalten. Welche? \_\_\_\_\_
  - darf bestimmte Lebensmittel nicht essen
- 

Wir sind uns / ich bin mir bewusst, dass mit der Anmeldung kein Recht auf Aufnahme verbunden ist.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten