

Antrag zum Besuch einer gebundenen Ganztagsklasse im Schuljahr 2026/27

Jahrgangsstufe: 3 4 5 6 (bitte ankreuzen)

Name des/der Erziehungsberechtigten

Straße

PLZ, Wohnort

Telefon

Ich/Wir beantrage(n) die **Aufnahme** meines/unseres Kindes

Name, Vorname, Geburtsdatum

z. Zt. Klasse _____, Schule: SFZ _____

in die _____ **Klasse mit Ganztagsunterricht** am Sonderpädagogischen Förderzentrum Sulzbach-Rosenberg im Schuljahr 2026/27.

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

- mein/unser Kind mit dem Eintritt in die Ganztagsklasse diese **verpflichtend bis Schuljahresende** besuchen muss,
- der Nachmittagsunterricht aus zwingenden Gründen auch einmal ausfallen kann (wird von der Schule rechtzeitig bekannt gegeben),
- Kosten für Arbeitsmaterial und kleinere Unternehmungen anfallen können,
- Unkosten für das Mittagessen in Höhe von z. Zt. 4,30 EUR pro Tagesgericht auf ein Treuhandkonto des St. Anna Krankenhaus **im Voraus** bezahlt werden müssen.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r