

Gymnasium Immenstadt

Freiwillige Angaben zum Kind

(Name, Vorname)

Gesundheitliche Beeinträchtigungen

(Damit kann z.B. bei erkrankten Schüler/innen mit den Eltern Rücksprache genommen werden.)

Sollte bereits in der **Grundschule ein Nachteilsausgleich** (z.B. bei Legasthenie, Lese- und Rechtschreibschwäche) gewährt worden sein, bitten wir Sie, sich mit unserer Schulpsychologin bis spätestens 1. Juli in Verbindung zu setzen (Frau Dr. Alexandra Pulfer).

Wurde bereits ein sonderpädagogischer Förderbedarf festgestellt oder erfolgte *eine* Betreuung durch den Mobilen Sonderpädagogischen Dienst (MSD) ?

ja

nein

Kind kommt aus (Name der Grund-/Mittelschule), Klasse (z.B.: **4a**):

Weitere Besonderheiten/Wünsche (z.B. gewünschte Mitschülerinnen und Mitschüler der gleichen Klasse, bitte hier nur max. zwei Namen angeben. Der gewünschte Mitschüler muss unbedingt gleichzeitig den Namen Ihres Kindes angeben!)

Mit meiner Unterschrift bestätige ich:

Ich bin für das angemeldete Kind erziehungsberechtigt. Ich bin darüber informiert, dass Anspruch auf Kostenfreiheit des Schulweges nur besteht

1. wenn das Gymnasium Immenstadt das nächstgelegene, mit den geringsten Fahrtkosten erreichbare naturwissenschaftlich-technologische oder sprachliche Gymnasium (mit grundständigem Englisch) ist und
2. bei einer Entfernung der Wohnung vom Gymnasium Immenstadt von mehr als drei Kilometern.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind an einem Tag mit vorzeitigem

Unterrichtsschluss das Schulgelände vorzeitig verlassen darf - auch wenn das vorzeitige Unterrichtsende erst am selben Tag bekannt gegeben wird.

Für den Fall, dass ein vorzeitiges Unterrichtsende erst am selben Tag bekannt gegeben werden kann, weise ich mein Kind an, sich im Sekretariat zu melden, damit es telefonieren kann oder bis zum Ende der regulären Unterrichtszeit beaufsichtigt werden kann.

(Zutreffendes bitte ankreuzen!)

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten