



# Gymnasium Eschenbach

Naturwissenschaftlich-technologisches, Sprachliches  
und Wirtschaftswissenschaftliches Gymnasium .

## Antrag auf Aufnahme in die 5. Jahrgangsstufe der Gebundenen Ganztagsklasse zum Schuljahr 2021/22

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigte:

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

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

Telefon: \_\_\_\_\_

Zusätzliche Informationen über das Kind (Interessen, Neigungen, Besonderheiten):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

- mit der Anmeldung für die gebundene Ganztagsklasse kein verbindlicher Anspruch auf Aufnahme besteht,
- mit dem Eintritt in die Ganztagsklasse unser Kind diese verpflichtend bis zum Schuljahresende besuchen muss,
- das gemeinsame Mittagessen (Montag bis Donnerstag, jeweils 3,60 €) zum pädagogischen Konzept gehört und von mir/ uns monatlich gezahlt werden muss,
- der Nachmittagsunterricht aus zwingenden Gründen (z.B. Konferenzen) auch einmal ausfallen kann. Darüber werde ich rechtzeitig vorher informiert.

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

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Erziehungsberechtigte)

**Ganztagsklasse**  
**Anmeldeformular zur Mittagessenversorgung**  
**am Gymnasium Eschenbach:**

**Essensteilnehmer:**

Name: ..... Vorname: .....

Geb.-Datum: ..... Derzeitige Klasse: .....

(Pro Essensteilnehmer bitte ein eigenes Formular ausfüllen)

**Bankverbindung (Konto, von welchem die Überweisungen erfolgen)**

**Kontoinhaber:**

Name: ..... Vorname: .....

IBAN: ..... BIC .....

**Bitte tätigen Sie Ihre Überweisungen ausschließlich von dieser Bankverbindung und erst nach erfolgter Anmeldung, damit eine eindeutige Zuordnung möglich ist!**

**Weitere Kinder (Geschwister), für die die Überweisung über die o. g. Bankverbindung erfolgt:**

Name: ..... Vorname: ..... Geb.-Datum: .....

Name: ..... Vorname: ..... Geb.-Datum: .....

Name: ..... Vorname: ..... Geb.-Datum: .....

**Treuhandkonto für die Überweisung des Geldbetrags:**

**Name des Kindes (Klasse)**

**IBAN: DE79753519600300216926**

**BIC: BYLADEM1ESB**

Wir stimmen der Verwendung der o.g. Daten im Rahmen der Essensverwaltung mit i-NET-Menue zu. Alle Daten werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.

.....  
*Ort, Datum* *Unterschrift eines Erziehungsberechtigten*

---

Das Original des Anmeldeformulars erhält das Gymnasium Eschenbach, das Angebot sowie die Kopie des Anmeldeformulars verbleiben bei den Eltern.