Johann-Schmid-Str. 11a, 85716 Unterschleißheim, Tel.: 089 310095300, Fax: 089 310095301, sekretariat@mittelschule-unterschleissheim.de

## Anmeldung Ganztagsklasse Schuljahr \_\_\_\_\_\_ / Jahrgangsstufe \_\_\_

□ Voranmeldung	
☐ <b>Verbindliche Anmeldung</b> (kann ggf. bei einer Aufnahme an der Realschule zurückgezogen werden)	
Erziehungsberechtigte*r	
Name/ Vorname:	
Adresse:	
Telefon/ Mobil:	
E-Mail:	
Vereinbart verbindlich mit Mittelschule Unterschleißheim Johann-Schmid-Straße 11a 85716 Unterschleißheim die Anmeldung zum Besuch der Gar	nztagsklasse der Jgst im Schuljahr
<u>Schüler*in</u>	
Familienname:	
Vorname:	
Vorherige Schule:	Klasse:
Volksschulen in Bayern (VSO) und de Unterrichtswesen (BayEUG) unterlieg  ightharpoonup die Kosten für das Mittagsessen in Hö  ein Rücktritt von dieser Vereinbarung Nachweis belegtem Ausnahmefall m	bhe von insgesamt ca. 75,00 € mtl. zu zahlen sind. g während des Schuljahres nur in begründetem und mit
Ort/ Datum:	
Unterschrift Erziehungsberechtigte*r	 Unterschrift Schulleitung