

Anmeldung in die Jahrgangsstufe _____
Schuljahres 20 ____ / ____

Persönliche Daten des Schülers / der Schülerin

Familienname	_____		
Vorname (alle)	_____	Rufname	_____
PLZ Wohnort	_____	Straße	_____
Ortsteil	_____	Bundesland	_____
Geburtsstag	_____	Geburtsort	_____
Staatsangehörigkeit	1. _____ / ggf. 2. _____	Konfession	_____
Telefon privat (Eltern)	_____		

Angaben zur schulischen Vorbildung

Jetzt abgebende Schule _____

Jahr der Einschulung _____ **Eintritt in die SI** _____ **Wiederholung / Überspringen der Klasse** _____
(Grundschule) (weiterführende Schule)

Bisherige Sprachenfolge:

Englisch ab Klasse _____ Französisch ab Klasse _____ Latein ab Klasse _____ Muttersprache _____
Andere Sprachen _____ ab Klasse _____
Sonstiges z. B. Instrumente, Hobbies etc. _____

Daten der / des Erziehungsberechtigten: **Sorgeberechtigt:** ☐ beide Elternteile
☐ Mutter ☐ Vater ☐ Vormund (bitte jeweils Nachweis erbringen)

Bitte beachten Sie, dass die Post über den erst genannten Erziehungsberechtigten zugestellt wird.

Nachname Vater/Mutter	_____	Vorname	_____
Email	_____	Mobil:	_____
Beruf	_____	Telefon dienstl.	_____
Nachname Vater/Mutter	_____	Vorname	_____
Email	_____	Mobil:	_____
Beruf	_____	Telefon dienstl.	_____

Adresse Mutter/Vater, sofern nicht übereinstimmend mit der des Kindes (Nichtzutreffendes bitte streichen):

PLZ Wohnort	_____	Straße	_____
Geschwister an unserer Schule	Klasse, Vorname, Nachname	Geschwister	Geburtsjahr, Name, Vorname
Bemerkungen	_____		

(z.B. chronische Erkrankungen, LRS, ADHS etc. – siehe auch Punkt 4 auf der Rückseite)

Für die Anmeldung benötigen wir: ☐ 1 Passbild
(Es werden nur vollständige ☐ in Kopie alle Jahresabschlusszeugnisse ab Jgst. 5
Bewerbungsunterlagen ange- ☐ in Kopie die Geburtsurkunde
nommen) ☐ eine kurze Erklärung, warum Sie Ihr Kind an unserer Einrichtung anmelden möchten

Bitte beachten Sie die Rückseite und bestätigen die Kenntnisnahme mit Ihrer Unterschrift

Wesentliche Inhalte des zu schließenden Schulvertrages:

1. Bei Aufnahme des Schülers/der Schülerin gilt eine 6-monatige Probezeit als vereinbart.
2. Am CJD Königswinter wird gemäß den derzeit gültigen Bestimmungen des Landes Nordrhein-Westfalen kein Schulgeld erhoben. Für unser umfangreiches Zusatzangebot erbitten wir einen freiwilligen monatlichen Pädagogischen Beitrag von zurzeit 85 €.
3. Wir weisen Sie darauf hin, dass Sie mit dem Schulträger einen privatrechtlichen Vertrag abschließen, der durch den Schulträger jederzeit kündbar ist, wenn z. B. der pädagogische Konsens, der zwischen Ihnen und der Schule bestehen sollte, nicht mehr gegeben ist.
4. Wir verstehen Erziehung als gemeinsame Aufgabe von Eltern/Erziehungsberechtigten und Schule. Wir möchten, dass sich an unserer Schule alle Schülerinnen und Schüler wohlfühlen und angemessen begleitet werden können, auch diejenigen, die im Schulalltag vor besonderen Herausforderungen stehen. Voraussetzung dafür ist eine offene und vertrauensvolle Kommunikation, auch und gerade über Schwierigkeiten und Besonderheiten der Schülerin/des Schülers. Dazu gehören auch die Vorlage von ärztlichen oder anderen Gutachten oder Testbefunden, damit die Lehrkräfte auf deren Basis die Kinder sinnvoll fördern können. Die Eltern/Erziehungsberechtigten informieren die Schule umfassend über bereits erfolgte, noch laufende oder geplante Diagnoseverfahren und daraus abgeleitete unterstützende Maßnahmen und Therapien. Auf dieser Basis ist es den Lehrkräften möglich, Ihr Kind von Anfang an angemessen zu begleiten und zu fördern.

Die Vorenthaltung von Informationen über Besonderheiten Ihres Kindes und/oder Tests, Gutachten und Diagnosen kann ein Grund sein, den Schulvertrag zu kündigen.

Wir danken für Ihr Verständnis und Ihre Kooperationsbereitschaft.

Die Schulleitung

Wir haben die wesentlichen Inhalte des zu schließenden Schulvertrages zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift **aller** Erziehungsberechtigten