

**Anmeldung in die Jahrgangsstufe \_\_\_\_\_**  
**Schuljahres 20 \_\_\_\_ / \_\_\_\_**

**Persönliche Daten des Schülers / der Schülerin**

Familienname \_\_\_\_\_  
 Vorname (alle) \_\_\_\_\_ Rufname \_\_\_\_\_  
 PLZ Wohnort \_\_\_\_\_ Straße \_\_\_\_\_  
 Ortsteil \_\_\_\_\_ Bundesland \_\_\_\_\_  
 Geburtstag \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_ Geschwister \_\_\_\_\_

an unserer Schule Klasse, Vorname, Nachname 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 Bewerbungsunterlagen ange- nommen)  **in Kopie alle Jahresabschlusszeugnisse ab Jgst. 5**  
 **in Kopie die Geburtsurkunde**

**(SII) eine kurze Erklärung, warum Sie Ihr Kind an unserer Einrichtung anmelden möchten**  
 **(SII) eine kurze Erklärung des/der Schülers/in, warum er/sie sich an unserer Einrichtung anmelden möchte**

**(SII) einen kurzen Lebenslauf**  
 **evtl. Testergebnisse, nur für Hochbegabtenzweig (frühzeitige Terminabsprache mit unserer Psychologischen Beratungsstelle, 02223/7009145)**  
 **evtl. Diagnosen und Gutachten (z.B. LRS, ADHS etc.)**  
 **(SII) Kurswahl**

**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 € (Regelzweig/Hochbegabtenzweig Jgst. 6-13). Im Bilingualen Bildungsgang beträgt der freiwillige Pädagogische Beitrag 115 € in Jgst. 6-10 bzw. 85 € in Jgst. 11-13.
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