

Anmeldung in die Jahrgangsstufe _____
Schuljahres 20 ____ / ____

Bitte unbedingt ankreuzen:

- ☐ **Gymnasium** (Regelzweig)
☐ **Gymnasium** (Bilingualer Zweig)
☐ **Gymnasium** (Hochbegabtenzweig:
hochbegabte und sehr leistungsstarke
SchülerInnen)

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 _____	Geschwister _____
Bemerkungen _____	Geburtsjahr, Name, Vorname _____

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

Für die Anmeldung benötigen wir:

- (Es werden nur vollständige
Bewerbungsunterlagen ange-
nommen)
- ☐ 1 Passbild
 - ☐ in Kopie alle Jahresabschlusszeugnisse ab Jgst. 5
 - ☐ in Kopie die Geburtsurkunde
 - ☐ **(SI)** 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)
 - ☐ **(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 um 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