

## Anmeldung

### Angaben zum Kind:

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

Geb. Datum: \_\_\_\_\_ Geb. Ort: \_\_\_\_\_

Geschlecht: ( Bitte ankreuzen ) männlich  weiblich  divers

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

TelefonNr.: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Religionszugehörigkeit: katholisch  evangelisch  islamisch  alevitisch

jüdisch  orthodox  andere Konfession  ohne Konfession

---

### Allgemeine Angaben bei Schülerinnen und Schülern mit Migrationshintergrund:

Migrationshintergrund: ja  nein  Spätaussiedler: ja  nein

Geburtsland des Kindes: \_\_\_\_\_ Zuzugsjahr: \_\_\_\_\_

Geburtsland Vater: \_\_\_\_\_ Geburtsland Mutter: \_\_\_\_\_

Sprache, die zu Hause gesprochen wird: \_\_\_\_\_

---

### Schulbesuch:

Einschulungsart: normal  vorzeitig  zurückgestellt

Bisher besuchte Schulen:

\_\_\_\_\_ von/bis \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ von/bis \_\_\_\_\_

Schuljahr wiederholt? ( Bitte ankreuzen ) ja  nein  wenn ja, welches? \_\_\_\_\_

Schulformempfehlung ( falls vorhanden ): \_\_\_\_\_

---

Sonderpädagogischer Förderbedarf: nein  ja

Wenn ja, welcher Förderschwerpunkt: \_\_\_\_\_

---

### Sonstige wichtige Informationen zum Kind:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



## **Klassenfahrten**

Klassenfahrten und Schullandheimaufenthalte gehören zum Schulprogramm, das von unserer Schulkonferenz beschlossen wurde. Im Jahrgang 5 können sie durch ein Ausflugsprogramm ersetzt werden. Sie finden vor den Herbstferien statt. Ich nehme zustimmend zur Kenntnis, dass Klassenfahrten zum Schulprogramm der Schule gehören.

Ich bin grundsätzlich damit einverstanden, dass mein Kind an einem Schullandheim- oder Jugendherbergsaufenthalt teilnimmt und werde die Kosten übernehmen.

## **Einverständnis mit der Durchführung eines diagnostischen Testverfahrens:**

Um Ihr Kind direkt von Anfang an gezielt fördern zu können, haben wir in unserem Förderkonzept verankert, dass alle Schülerinnen und Schüler durch geeignete Testverfahren speziellen Förderkursen zugeordnet werden.

Damit ist es uns auch möglich, ggf. die Notwendigkeit einer zusätzlichen außerschulischen Fördermaßnahme zu erkennen, die Sie dann mit unserer Hilfe in die Wege leiten können.

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind nach Aufnahme in die Europaschule Troisdorf mit der oben beschriebenen Zielstellung getestet wird.

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass Gutachten, Förderpläne usw. von Seiten der Grundschule an die Europaschule weitergeleitet werden dürfen und ein Austausch über schulische Belange stattfindet.

Ich/Wir versichere/n, dass die vorgenannten Daten korrekt sind und erkläre/n mich/uns damit einverstanden, dass diese zu schulinternen Zwecken verarbeitet und gespeichert werden.

Ich/Wir habe/n zur Kenntnis genommen, dass mein/unser Kind (verpflichtend) am Ganztagsunterricht teilnehmen muss.

Troisdorf, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift **aller** Erziehungsberechtigten

Bitte bringen Sie zum Beratungsgespräch Ihr **Kind** und folgende Unterlagen – **im Original und auch in Kopie** – mit:

- den ausgefüllten und von allen Erziehungsberechtigten unterschriebenen Aufnahmebogen
- Ausweiskopie und Vollmacht des anderen Sorgeberechtigten, wenn dieser nicht zur Anmeldung mitkommen kann
- bei alleinigem Sorgerecht: Sorgerechtsbeschluss oder Sorgerechtsbescheinigung (Jugendamt Stadt Troisdorf)
- das Versetzungszeugnis Klasse 3
- den Kompetenzbeurteilungsbogen (wenn vorhanden)
- die Geburtsurkunde Ihres Kindes