Bitte in DRUCKBUCHSTABEN schreiben! !



Anmeldung Jahrgang 5

Käthe-Kollwitz-Gesamtschule

Für das Schuljahr: 2027/28

Nachname des Kindes	Vorname des Kindes	Geschlecht des Kindes

Straße und Hausnummer	PLZ	Wohnort u. Ortsteil

Geburtsort	Geburtsdatum	

1. Staatsangehörigkeit	2. Staatsangehörigkeit

Konfession		Gewünschte Teilnahme am Unterricht*
	☐ römisch-katholisch ☐ evangelisch ☐ muslimisch ☐ sonstige ☐ ohne	☐ Katholische Religion(KR) ☐ Evangelische Religion(ER) ☐ Praktische Philosophie (PP)

***** Schülerinnen und Schüler, die nicht christlichen Glaubens sind, nehmen - sofern nicht die Teilnahme an "KR" / "ER" ausdrücklich gewünscht wird - am Unterricht in "PP" teil. Evangelische Schülerinnen und Schüler, die nicht am konfessionsgebundenen Unterricht teilnehmen möchten, nehmen ersatzweise an "PP" teil. Einen Wechsel zwischen Religion und "PP" bitten wir aus schulorganisatorischen Günden spätestens vier Wochen vor den Sommerferien bzw. vier Wochen vor Beginn des zweiten Halbjahres schriftlich zu beantragen.

Geburtsland des Kindes	Geburtsland der Mutter	Geburtsland des Vaters

Sprache in der Familie	Zuzugsjahr	Migrationshintergrund	Wiederholte Klasse(n)
		☐ ja ☐ nein	

Einschul. Jahr	Schulform und Name der zuletzt besuchten Schule	Übergangsempfehlung	Geschwister an der Käthe-Kollwitz-GE ?
	☐ GY ☐ RS ☐ HS ☐ GS	☐ GY ☐ RS ☐ HS ☐ GY/RS ☐ HS/RS	☐ ja, Kl.: _____ ☐ nein

Erziehungsberechtigte(r)

	Mutter / Frau	Vater / Herr
Nachname:		
Vorname:		
Straße u. Nr.:		
PLZ und Ort:		
Telefon::		
E-Mail:		

Noten des Halbjahreszeugnisses (Bitte in Ziffern eingeben)

	↓		↓
Sprachgebrauch		Englisch	
Lesen		Kunst	
Rechtschreibung		Musik	
Sachunterricht		Sport	
Mathematik		Religion	

Spielt ein Instrument?

Schwimmabzeichen (bronze) vorhanden?: ☐ ja ☐ nein

Wenn möglich: Mit welchem Wunschkind in eine Klasse?	Mit welchem Kind nicht in eine Klasse?

Bitte wenden

Art der Sorgeberechtigung

☐ **gemeinsam** ☐ **nur Mutter** ☐ **nur Vater** ☐ **gesetzliche Vertreter** | ☐ **Gerichtsurteil ist beigefügt**

Sind Allergien, chronische Krankheiten oder Vorerkrankungen vorhanden?

Lese- Rechtschreibschwäche	**Falls ja, festgestellt durch:**
☐ **ja** ☐ **nein**	

Darf Ihr Kind im schulischen Bereich fotografiert und Bilder auf der Homepage veröffentlicht werden? ☐ **ja** ☐ **nein**

Ich bin damit einverstanden, mit der Firma EuroboxKG (www.euroboxkg.de) einen Vertag über die Anmietung eines Spindes einzugehen. ☐ **ja** ☐ **nein**

Einverständniserklärung

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit dem Schulprogramm der Käthe-Kollwitz-Gesamtschule einverstanden. Ich / wir nehme(n) zur Kenntnis, dass mein / unser Kind gemäß § 41 und § 43 Schulgesetz verpflichtet ist, am Sport- und Schwimmunterricht sowie an den Klassenfahrten in den Jahrgängen 5, 7, 10 und 12 und an Berufspraktika teilzunehmen.

Mit der Anmeldung bestätige(n) ich /wir die Kenntnisnahme der Belehrung zum Infektionsschutzgesetz. (Einsehbar auf der Homepage der Käthe-Kollwitz-Gesamtschule).

Ich bin damit einverstanden, dass in der Klasse meines/unseres Kindes eine Liste mit folgenden Daten erstellt und der jeweiligen Klassenpflegschaft übermittelt wird: Name und Vorname der Schüler*in, Telefonnumer und Email-Adresse der Erziehungsberechtigten.
Diese Erklärung kann jederzeit widerrufen werden.

Beurlaubungen jedweder Art sind mindestens eine Woche vor Beginn der Beurlaubung bei der Klassenleitungschriftlich einzureichen. Die Genehmigung erfolgt ausschließlich durch die Schulleitung. Eine Formularvorlage finden Sie auf unserer Homepage. Für die Tage vor und nach den gesetzlich geregelten Schulferien sowie Feiertagen werden Urlaubsgenehmigungen grundsätzlich nicht erteilt.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Verpflichtung zum Umgang mit ausgeliehenen Lernmitteln (Büchern) zur Kenntnis genommen habe. Ich bin bei Verlust oder Schäden, die über die üblichen Gebrauchsspuren hinausgehen, gemäß § 604 Abs. 1BGB zum Ersatz des entstandenen Schadens verpflichtet. Dies kann entweder durch die Reparatur des Buches, die Beschaffung eines gleichwertigen Ersatzes oder die Zahlung eines entsprechenden Geldbetrages erfolgen.

Ich bin damit einverstanden, dass die KKG ggf. Informationen von der abgebenden Schule einholen darf.

Mit der Unterschrift bestätige/n ich/wir die Richtigkeit der Angaben.

Grevenbroich, den:

Datum **Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten**