

Name der Eltern: _____

Name des Kindes: _____

Hiermit stimme/n ich/wir zu, dass mein/unser Kind in der KGS Schloßstraße nach den Grundsätzen des katholischen Glaubens unterrichtet und erzogen wird, wie sie im Schulprogramm festgeschrieben sind. Hierzu gehört die Teilnahme am **Religionsunterricht, Schulgottesdienste und an allen gemeinsamen Feiern.**

Troisdorf, den _____

Ich/wir stimme/n zu, dass sich die Lehrkräfte der KGS Schloßstraße mit den Erzieherinnen des **Kindergartens** über mein/unser Kind pädagogisch beraten können.

Troisdorf, den _____

Wir empfehlen, dass die Kinder in der Schule keinen Schmuck, Uhren oder andere wertvolle Gegenstände tragen. Für eventuelle Schäden müssen die Eltern selber aufkommen.

Troisdorf, den _____

Ich/wir stimme/n zu, dass mein/unser Kind an **allen** Schulveranstaltungen und – Fahrten (z.B. Karneval, Schulfest, Klassenfahrten etc.) teilnimmt, da diese **Pflichtveranstaltungen** sind. Bei Krankheiten sind ärztliche Atteste vorzulegen.

Troisdorf, den _____