

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**.

Ab Klasse 2 besuchen die Kinder regelmäßig den Schulgottesdienst.

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 \_\_\_\_\_

Handys, Smartwatches, Tracker, u. ä. sind in der Schule nicht erlaubt. Sollte Ihr Kind für den Schulweg eines der Geräte nutzen, müssen diese beim Betreten des Schulgeländes ausgeschaltet werden und dürfen erst beim Verlassen des Schulgeländes wieder eingeschaltet werden.

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