

Sehr geehrte Eltern und Erziehungsberechtigte,

Sie möchten Ihr Kind an der Robert-Schuman-Europaschule anmelden.

Unser Ziel ist es, dass Ihr Kind sich an unserer Schule wohlfühlt. Dazu ist es von großer Bedeutung, die Bedürfnisse und Stärken Ihres Kindes zu kennen, damit wir es von Anfang an individuell fördern und fordern können. Die Schule, die Ihr Kind bis jetzt besucht hat, kann uns dabei helfen, Ihr Kind schon im Voraus kennenzulernen.

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich einverstanden, dass beauftragte Lehrkräfte und Schulleitungsmitglieder unserer Schule in den Austausch mit der (ehemaligen) Schule Ihres Kindes treten dürfen, um Auskünfte zu erhalten, die den schulischen Belangen und dem Wohl Ihres Kindes dienen.

Mit freundlichen Grüßen
Gez. Christoph Riedl
Schulleiter

Austausch mit Lehrkräften der zuletzt besuchten Schule

Hiermit erkläre(n) ich mich / wir uns

- einverstanden, nicht einverstanden,

(bitte ankreuzen!)

dass die beauftragten Lehrkräfte und Schulleitungsmitglieder der Robert-Schuman-Europaschule in den Austausch mit Lehrkräften und Schulleitungsmitgliedern der Schule, die mein Kind besucht (hat), treten dürfen, um Auskünfte zu erhalten, die den schulischen Belangen meines Kindes dienen. (hat), treten dürfen, um Auskünfte zu erhalten, die den schulischen Belangen meines Kindes dienen. Weiterhin bin ich damit einverstanden, dass Lehrkräfte und Schulleitungsmitglieder dieser Schule die entsprechenden Informationen an die o.g. Personengruppe der Robert-Schuman-Europaschule weitergeben dürfen.

Name des Kindes: _____

Name der Schule: _____

Datum und Unterschrift der Erziehungsberechtigten