

			NÜ La	NÜ Fr	Sta La	Sta Fr	Ü La	Ü Fr	GT
wird von der Schule ausgefüllt									

Ursulaschule Osnabrück

Kleine Domsfreiheit 11-18
49074 Osnabrück

Anmeldung Klassen 5

Bitte beide Seiten am PC oder handschriftlich gut lesbar ausfüllen und an die Schule senden* oder dort abgeben.

Für die Anmeldung ist außerdem ein persönliches Aufnahmegespräch an einem der Anmeldetermine mit Ihnen und Ihrem Kind notwendig. Die Anmeldetermine sind:
Bringen Sie zur Anmeldung bitte die letzten drei Zeugnisse in Kopie und ein Passbild mit.

Nachname, Vorname des Kindes			Teilnahme am Religionsunterricht		
			katholisch evangelisch islamisch		
Geb. Datum	Geb. Ort	Staatsangehörigkeit	Konfession		Geschlecht
					weiblich männlich
PLZ, Wohnort, Ortsteil			Telefon		Notfall-Telefon
Straße, Hausnr.			Jahr der Einschulung in die Grundschule		Aufnahme in die Ursulaschule
E-Mail Adresse der Eltern			Name und Ort der zuletzt besuchten Schule		
Wahl der zweiten Fremdsprache Die zweite Fremdsprache ab Klasse 6 soll sein:			Wir melden unser Kind für die Nachmittagsbetreuung verbindlich an. Das Schulgeld erhöht sich pro Nachmittag um € pro Monat; das Mittagessen kostet pro Tag €.		
Französisch Latein			Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag		
Unser Kind spielt ein Musikinstrument:			Das Kind hat das Bronzeabzeichen		
			ja nein		
Nachname, Vorname der Mutter		Konfession		Beruf (freiwillige Angabe)	
PLZ, Wohnort, Ortsteil		Straße, Hausnr.		Telefon (ggf. privat und dienstlich)	
Nachname, Vorname des Vaters		Konfession		Beruf (freiwillige Angabe)	
PLZ, Wohnort, Ortsteil		Straße, Hausnr.		Telefon (ggf. privat und dienstlich)	
Das Sorgerecht liegt bei					
Eltern		Mutter		Vater	
				Vormund	

bitte weiter auf der nächsten Seite / Rückseite

*: Sie können das Formular nach dem Ausfüllen am PC ausdrucken und per Fax oder Brief an uns senden oder auch speichern und per Email an uns senden. Fax-Nummer: 0541/318711 Email: sekretariat@ursulaschule.de

Ggf. Name des Vormunds	Vorname des Vormunds	Beruf (freiwillige Angabe)
PLZ, Wohnort, Ortsteil	Straße, Hausnr.	Telefon (ggf. privat und dienstlich)

Geschwister (in der Reihenfolge des Alters)

	Name	Geb. Datum	Besuchte Schule		Name	Geb. Datum	Besuchte Schule
1				4			
2				5			
3				6			

Gegebenenfalls den Namen eines Schülers, mit dem Ihr Kind eine Klasse besuchen möchte. Voraussetzung ist, dass Ihr Kind und der genannte Mitschüler dieselbe zweite Fremdsprache wählen und sie sich gegenseitig eintragen. Wir bemühen uns, den Wunsch zu berücksichtigen.

Name _____ Vorname _____

Für den Fall, dass die Zahl der Anmeldungen die Zahl der Schulplätze übersteigen sollte, geben Sie hier bitte den **Namen eines anderen Gymnasiums Ihrer Wahl** an:

Die Integration von Kindern mit Beeinträchtigungen ist uns wichtig. Bitte geben Sie hier an, ob Ihr Kind z. B. an einer dauerhaften Erkrankung, Allergie, einer Einschränkung seiner Sinneswahrnehmung o. ä. leidet oder ob es einer besonderen Betreuung bedarf. Notieren Sie bitte auch sonstige Beeinträchtigungen, die im Schulleben besondere Rücksicht erfordern. Diese Angaben helfen uns, auf Ihr Kind richtig zu reagieren und es optimal zu unterstützen.

Grundlage für das Beschulungsverhältnis ist das Gesetz für Schulen in Trägerschaft der Schulstiftung im Bistum Osnabrück (StiftSchG). Mit Ihrer Unterschrift nehmen Sie zur Kenntnis, dass im Rahmen des Schulverhältnisses personenbezogene Daten gespeichert werden, die den kirchlichen Datenschutzbestimmungen unterliegen. Als freie Schule erheben wir ein Schulgeld. Es beträgt z.Z. monatlich 45€ + 3€ für Schulsozialarbeit (bis 7/2020) für das erste Kind, 22,50€ für das zweite Kind, 11,25€ für das dritte Kind. Alle weiteren Kinder sind vom Schulgeld befreit.

Osnabrück, _____

Unterschrift der Eltern/des Sorgeberechtigten