

**Ursulaschule Osnabrück**

**Anmeldung Klassen 5**

Kleine Domsfreiheit 11-18  
49074 Osnabrück

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

☐☐☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ ☐ ☐☐ ☐,

Nachname, Vorname des Kindes			Teilnahme am Religionsunterricht			
			katholisch	evangelisch	islamisch	jüdisch
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit	Konfession	Geschlecht		
				männlich	weiblich	
PLZ, Wohnort, Ortsteil			Telefon	Notfall-Telefon		
Straße, Hausnummer			Jahr der Einschulung	Aufnahme in die Ursulaschule		
				☐☐		
Email-Adresse der Eltern			Name und Ort der zuletzt besuchten Schule			
Mein Kind spielt folgendes Musikinstrument			Ich melde mein Kind für die <b>Nachmittagsbetreuung</b> verbindlich an. Das Schulgeld erhöht sich pro Nachmittag um 15,- € pro Monat; das Mittagessen kostet pro Tag 4,- €.			
Mein Kind hat Interesse an dem Orchesterprofil  ja                      nein						
Schwimmen: Mein Kind hat das Bronzeabzeichen			Montag    Dienstag    Mittwoch    Donnerstag			
ja                      nein						
Nachname, Vorname der Mutter			Konfession			
PLZ, Wohnort, Ortsteil		Straße, Hausnummer	Telefon (ggf. privat und dienstlich)			
Nachname, Vorname der Vaters			Konfession			
PLZ, Wohnort, Ortsteil		Straße, Hausnummer	Telefon (ggf. privat und dienstlich)			
Das Sorgerecht liegt bei						
Eltern                      Mutter                      Vater                      Vormund						

bitte weiter auf der nächsten Seite →

ggf. Nachname, Vorname des Vormunds		X	
PLZ, Wohnort, Ortsteil	Straße, Hausnummer	Telefon (ggf. privat und dienstlich)	
<b>Geschwister an der Ursulaschule</b>		<b>Weitere Geschwister</b>	
	Name	Klasse	Name
1		1	
2		2	
3		3	
Geben Sie ggf. den Namen <b>eines</b> Schülers bzw. einer Schülerin an, mit dem Ihr Kind eine Klasse besuchen möchte.			
Name: _____		Vorname: _____	
Für den Fall, dass die Zahl der Anmeldungen die Zahl der Schulplätze übersteigen sollte, geben Sie hier bitte den <b>Namen eines anderen Gymnasiums</b> Ihrer Wahl an: _____			
Die <b>Integration von Kindern mit Beeinträchtigung</b> ist uns wichtig.			
Mein Kind wird inklusiv beschult.			
Es hat den Förderschwerpunkt: _____			
Bitte geben Sie hier an, ob Ihr Kind z.B. an einer dauerhaften Erkrankung, Allergie, Verhaltensauffälligkeit o.ä. leidet. Notieren Sie bitte auch sonstige Beeinträchtigungen, die im Schulleben besondere Rücksicht erfordern. Diese Angaben helfen uns, auf Ihr Kind einzugehen und es optimal zu unterstützen. Ihre Angaben unterliegen der Schweigepflicht.			

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. Es gelten die kirchlichen Datenschutzbestimmungen (KDO).

Als freie Schule erheben wir ein Schulgeld. Es beträgt derzeit monatlich 54,- € für das erste Kind, 27,- € für das zweite Kind, 13,50 € für das dritte Kind. Alle weiteren Kinder sind vom Schulgeld befreit.

Osnabrück, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift der Eltern / des Sorgeberechtigten