

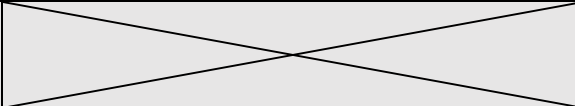
Ursulaschule Osnabrück
Anmeldung Klasse 5

Kleine Domsfreiheit 11-18

49074 Osnabrück

Bitte beide Seiten am PC oder handschriftlich gut lesbar ausfüllen und an die Schule senden (*) oder dort abgeben. Ein Schulplatz wird erst mit der Zusage der Schule, dem beigefügten Schulvertrag und der Unterschrift der Eltern auf diesem Schulvertrag vergeben.

Die offiziellen Anmeldetermine werden zeitnah durch die Grundschulen und über unsere Homepage bekanntgegeben. Fügen Sie bitte die letzten drei Zeugnisse sowie – Ihr Einverständnis vorausgesetzt – eine Kopie des Beratungsprotokolls für den Übergang zur weiterführenden Schule und ein Passbild Ihres Kindes bei.

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		
				01.08.2024		
Email-Adresse der Eltern			Name und Ort der zuletzt besuchten Schule			
Mein Kind spielt folgendes Musikinstrument			Ich melde mein Kind für die Nachmittagsbetreuung verbindlich an. Das Schulgeld erhöht sich pro Nachmittag um 15,- € pro Monat; das Mittagessen kostet pro Tag 4,90 €.			
Mein Kind hat Interesse an dem Orchesterprofil						
ja nein			Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag
Schwimmen: Mein Kind hat das Bronzeabzeichen						
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)	
Geschwister an der Ursulaschule		Weitere Geschwister	
	Name	Klasse	Name
1			1
2			2
3			3
Geb. - Datum			
Besuchte Schule			
Geben Sie ggf. den Namen eines 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 Namen eines anderen Gymnasiums Ihrer Wahl an: _____			
Die Integration von Kindern mit Beeinträchtigung 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