

Ursulaschule Osnabrück**Anmeldung Klasse 5**

Kleine Domsfreiheit 11-18

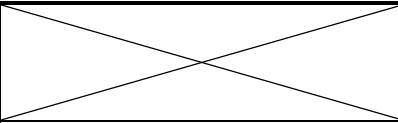
49074 Osnabrück

Bitte beide Seiten am PC oder handschriftlich (in Druckschrift) 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 eine Kopie des Beratungsprotokolls für den Übergang zur weiterführenden Schule, ein Passbild und einen Nachweis über die Schwimmfähigkeit (Bronzeabzeichen) Ihres Kindes bei.

Nachname, Vorname des Kindes			Teilnahme am Religionsunterricht	
			☐ katholisch	☐ evangelisch
			☐ islamisch	☐ jüdisch
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit	Konfession	Geschlecht
				☐ männlich ☐ weiblich
PLZ, Wohnort, Ortsteil (Pflichtangabe bei Wohnort im Landkreis)			Telefonnummer	Weitere Telefonnummer
Straße, Hausnummer			Jahr der Einschulung	Aufnahme in die Ursulaschule
				01.08.2026
Email-Adresse der Eltern			Name und Ort der zuletzt besuchten Schule	
Mein Kind spielt folgendes Musikinstrument			Ich melde mein Kind voraus. für die Nachmittagsbetreuung am	
			☐ Montag	☐ Dienstag
			☐ Mittwoch	☐ Donnerstag
Mein Kind hat Interesse am Orchesterprofil			Schwimmen: Mein Kind hat das Bronzeabzeichen	
☐ ja ☐ nein			☐ ja (Kopie liegt bei) ☐ nein	
Nachname, Vorname der Mutter			Konfession	
PLZ, Wohnort, Ortsteil		Straße, Hausnummer	Telefon (ggf. dienstlich)	
Nachname, Vorname des Vaters			Konfession	
PLZ, Wohnort, Ortsteil		Straße, Hausnummer	Telefon (ggf. dienstlich)	
Das Sorgerecht liegt bei:				
☐ Eltern ☐ Mutter ☐ Vater ☐ Vormund				

Bitte weiter auf der nächsten Seite →

ggf. Nachname, Vorname des Vormunds					
PLZ, Wohnort, Ortsteil		Straße, Hausnummer		Telefon (ggf. privat und dienstlich)	

Geschwister an der Ursulaschule			Weitere Geschwister		
Name	Klasse		Name	Geb.-Datum	Besuchte Schule
1			1		
2			2		
3			3		

Geben Sie ggf. den Namen **eines** Schülers bzw. einer Schülerin an, mit dem Ihr Kind eine Klasse besuchen möchte. Nur bei gegenseitiger Nennung kann der Wunsch berücksichtigt werden

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:

Name der Schule

Die **Integration von Kindern mit besonderen Lernvoraussetzungen** ist uns wichtig.

☐ Mein Kind wird inklusiv beschult
 Förderschwerpunkt

☐ Mein Kind hat in Klasse 4 einen Nachteilsausgleich

☐ LRS
☐ Dyskalkulie

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 69,- €. Schulgeldermäßigungen (z.B. aufgrund von Geschwisterkindern) können über den "Antrag auf Stipendium zur Schulgeldermäßigung" bei uns eingereicht werden.

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern / des Sorgeberechtigten