



Daten der Schülerin:

Familienname	
Alle Vornamen (Rufname unterstreichen)	
Konfession	Staatsangehörigkeit
Geburtsdatum	Geburtsort
PLZ	Wohnort/Stadtteil:
Straße	Hausnr.
Telefon Festnetz	
Telefon Mobil	
E-Mail @	

Anzahl der Geschwister: männlich _____ weiblich _____ davon auf der Ursulinen- schule (Name/Klasse):
ggf. Behinderungen:
ggf. für den Schulbesuch relevante Erkrankungen:
Schwimmzeugnis vorhanden: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

1. Fremdsprache ab 5
2. Fremdsprache ab 6 oder 7
3. Fremdsprache ab 7 oder 8 oder 9
Sonstige Wünsche:

Daten der Erziehungsberechtigten:

Vater: leiblicher Vater : ja nein
 erziehungsberechtigt: ja nein

Mutter: leibliche Mutter : ja nein
 erziehungsberechtigt: ja nein

Name		
Vorname		
Beruf	Familienstand	
Konfession	Kirchenmitglied <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Staatsangehörigkeit
PLZ	Wohnort/Stadtteil:	
Straße	Hausnr.	
Telefon Festnetz privat		
Telefon Mobil privat		
Telefon dienstlich		
E-Mail privat @		

Name		
Vorname		
Beruf	Familienstand	
Konfession	Kirchenmitglied <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Staatsangehörigkeit
PLZ	Wohnort/Stadtteil:	
Straße	Hausnr.	
Telefon Festnetz privat		
Telefon Mobil privat		
Telefon dienstlich		
E-Mail privat @		

Anlagen:

Geburtsurkunde der Schülerin (Kopie)	
Taufbescheinigung der Schülerin (Kopie)	
Firmbescheinigung der Schülerin (Kopie, soweit schon vorhanden)	
1 Passbild der Schülerin/des Schülers 3,5 x 4,5 cm (mit Namen versehen)	

Zeugnis Halbjahr 8.1 und 2 (Kopie)	
Zeugnis Halbjahr 9.1 und 2 (Kopie)	
Zeugnis Halbjahr 10.1 (Kopie, soweit schon vorhanden)	
Zeugnis Halbjahr 10.2 (Kopie, soweit schon vorhanden)	
Kopie des Schwimmzeugnisses/Nachweis Masernimpfschutz	

Daten zum bisherigen Schulbesuch:

erste Grundschule (Schulwechsel bitte bei Bemerkung)	weiterführende Schule (Schulwechsel bitte bei Bemerkung)
Name der Grundschule	Name der Schule
Anschrift	Anschrift
Telefon	Telefon
besucht von - bis	besucht von - bis
wiederholte Klassen: übersprungene Klassen:	wiederholte Klassen: übersprungene Klassen:
letzte(r) Klassenlehrer(in)	letzte(r) Klassenlehrer(in)
Bemerkung	Bemerkung

SchülerTicket:

Da das Deutschlandticket nicht nur für den Schulbesuch, sondern auch privat in ganz Deutschland genutzt werden kann, wird für Freifahrberechtigte ein Eigenanteil erhoben. Er beträgt zurzeit monatlich 14,00 Euro für das erste und 7,00 Euro für das zweite freifahrberechtigte Kind einer Familie. Jedes weitere freifahrberechtigte Kind einer Familie ist von der Zahlung eines Eigenanteils befreit.

Zur Berechnung der Freifahrberechtigung benötigen wir von Ihnen **zwingend** folgende Angaben und Erklärungen:

Geschwisterkinder: ja o nein o

Falls ja: 1. Kind Geburtsdatum: Schule:
 2. Kind Geburtsdatum: Schule:
 3. Kind Geburtsdatum: Schule:

Name und Anschrift des zum Wohnort der Schülerin <u>nächstgelegenen</u> öffentlichen oder privaten Gymnasiums:
Kürzester Fußweg zwischen Wohnort und dem vorstehenden Gymnasium: _____ km
Das SchülerTicket ist schulgebunden. Bei Schulwechsel verpflichten wir uns, das Schülerticket unaufgefordert bei der KVB abzugeben.

Unterschriften:

_____ Datum

_____ Unterschrift der Schülerin

_____ Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Termin für das Kennenlerngespräch mit den Eltern <u>und</u> der Schülerin/des Schülers:	Datum	Uhrzeit
--	-------	---------