



## AUFNAHMEVERFAHREN SCHULJAHR 2025/26 - TERMINLEISTE

Sie erhalten ab dem 09.09.2024 über das Schulsekretariat einen Termin für ein Kennenlerngespräch der Eltern und der Tochter, **sofern uns bis dahin der komplette Aufnahmeantrag vorliegt.**

Bitte beachten Sie für dieses Gespräch und die anschließende Zeit folgende Terminleiste:

Termin	Einzureichende Unterlagen
<b>vor</b> dem Gesprächstermin	<ol style="list-style-type: none"><li>den vollständig ausgefüllten Aufnahmeantrag (drei Seiten)</li><li>Zeugnis 3.1 (Kopie)</li><li>Zeugnis 3.2 (Kopie)</li><li>Geburtsurkunde (Kopie)</li><li>Taufbescheinigung (Kopie)</li><li>1 Passfoto (<b>3,5 x 4,5 cm</b>), Name der Schülerin auf der Rückseite</li><li>Schwimmzeugnis (Kopie)</li><li>Nachweis über Masernimpfschutz</li></ol>
<b>Bis 10.02.2024 (!)</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>Zeugnis 4.1 (Kopie)</li><li>Schulformempfehlung der Grundschule</li><li>den unterschriebenen, aber ansonsten nicht ausgefüllten Anmeldebogen der Gemeinde in 4-facher Form für die weiterführende Schule (<b>Original</b>) - dieser wird in der Regel von der Grundschule ausgehändigt.</li></ol>
<b>unmittelbar nach Erhalt</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>Versetzungszeugnis 4.2 (Kopie) – <b>spätestens jedoch bis 19.07.2025</b></li></ol>



**Daten der Schülerin:**

Familiennamen	
Alle Vornamen (Rufname unterstreichen)	
Konfession	Staatsangehörigkeit
Geburtsdatum	Geburtsort
PLZ	Wohnort/Stadtteil:
Straße	
Hausnr.	
Telefon Festnetz	

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

Aufnahmewunsch Übermittagsbetreuung: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
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)	
Schulformempfehlung der Grundschule (Org.) <b>sofort nach Erhalt</b>	
Anmeldebogen der Gemeinde (Original) <b>sofort nach Erhalt</b>	
1 Passbild (3,5 x 4,5 cm) der Schülerin (mit Namen versehen)	
Nachweis Masernimpfschutz	

Zeugnis Halbjahr 3.1 (Kopie)	
Zeugnis Halbjahr 3.2 (Kopie)	
Zeugnis Halbjahr 4.1 (Kopie) <b>sofort nach Erhalt</b>	
Zeugnis Halbjahr 4.2 (Kopie) <b>sofort nach Erhalt</b>	
Kopie des Schwimmzeugnisses	

**Daten zum bisherigen Schulbesuch:**

erste Grundschule	evtl. zweite Grundschule
Name der Grundschule	Name der Grundschule
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 <b><u>nächstgelegenen</u></b> 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.

**Weitere Aufnahmeanträge:**

Wir stellen Aufnahmeanträge auch an folgenden anderen Schulen:

- Ursulinenrealschule
- anderes erzb. oder privates Gymnasium: \_\_\_\_\_
- anderes öffentliches Gymnasium: \_\_\_\_\_

**Unterschriften:**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Schülerin

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Termin für das Kennenlerngespräch  
mit den Eltern **und** der Schülerin:

Datum

Uhrzeit

---

**Nur von der Schule auszufüllen (für interne Zwecke):**

<b>WinSCHOOL</b>	
<b>KVB-Berechnung</b>	