



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



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.) sofort nach Erhalt | |
| Anmeldebogen der Gemeinde (Original) sofort nach Erhalt | |
| 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) sofort nach Erhalt | |
| Zeugnis Halbjahr 4.2 (Kopie) sofort nach Erhalt | |
| Kopie des Schwimmzeugnisses | |

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):

| | |
|-----------------------|--|
| WinSCHOOL | |
| | |
| KVB-Berechnung | |