



Anmeldeformular

Wir/Ich melde(n) unsere(n) / meine(n) Tochter/Sohn _____

in Jahrgang _____ zum _____ an der Marienschule der Ursulinen an.

Datum _____

Unterschrift/en _____

Individualdaten I

Nachname des Kindes		Mobiltelefon des Kindes	
Vorname		Staatsangehörigkeit (en)	
Alle amtlichen Vornamen		Konfession	
Geburtsdatum		Bisher besuchte Grundschule	
Geburtsort		Bisher besuchte Schule	
Geschlecht			
Straße und Nr.		PLZ, Ort	

Sind Geschwister auf der Marienschule der Ursulinen ☐ ja ☐ nein Wenn ja, in Jahrgangsstufe _____

Sind noch jüngere Geschwister in der Familie ☐ ja ☐ nein

Meine Tochter / Mein Sohn möchte gerne gemeinsam in eine Klasse mit (zwei Angaben möglich):

Name _____

Grundschule _____

Bei nicht katholischer bzw. nicht evangelischer Religionszugehörigkeit erfolgt die Zuteilung zum Religionsunterricht durch die Schule.

Wird von der Marienschule ausgefüllt

Grundschule ☐ uneingeschränkt ☐ eingeschränkt

Kl.	D	S	L	R	S	M	E
3.1							
3.2							
4.1							

Masernschutzgesetz in Schulen (wird von der Marienschule ausgefüllt)

Nachweis durch:

☐ Impfdokumentation (z. B. Impfausweis) ☐ Immunitätsnachweis (ärztliches Zeugnis)

Nachweis einer Kontraindikation:

☐ dauernd ☐ vorübergehend: von bis

☐ Bescheinigung hat vorgelegen

☐ Bestätigung der zuvor besuchten Schule, dass der Nachweis dort bereits vorgelegen hat

Bearbeitungsvermerke der Schule über vorgelegte Unterlagen:

☐ Geburtsurkunde ☐ Familienbuch ☐ Schwimmbabzeichen (S, B, S, G) ☐ Zeugnisse

Schulschwimmpass Stufe: 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐

Individualdaten II	
Migrations-hintergrund*	☐ ja, falls mindestens eine der folgenden Bedingungen erfüllt (bitte ankreuzen) ☐ nicht in D geboren ☐ geboren in _____ ☐ mind. ein Elternteil nicht in D geboren ☐ Verkehrssprache in der Familie nicht deutsch ☐ Neu zugewandert ☐ nein
Einschulungsjahr	
Es ist für LehrerInnen und SchülerInnen wichtig, dass körperliche Behinderungen oder Schwächen gleich bei der Aufnahme bekanntgegeben werden. Liegen besondere gesundheitliche oder körperliche Beeinträchtigungen vor? (ADHS, LRS, Dyskalkulie, Schulangst...?) ☐ nein ☐ ja, und zwar _____	

Erziehungsberechtigte			
1. Person		2. Person	
Art (Mutter/Vater/...)		Art (Mutter/Vater/...)	
Anrede		Anrede	
Titel		Titel	
Name		Name	
Vorname		Vorname	
E-Mail		E-Mail	
Staatsangehörigkeit		Staatsangehörigkeit	
Erziehungsberechtigt?	☐ Ja ☐ Nein	Erziehungsberechtigt?	☐ Ja ☐ Nein
		Falls abweichend zu 1. Person:	
Straße		Straße	
PLZ, Ort		PLZ, Ort	
Beruf (freiwillige Angabe)		Beruf (freiwillige Angabe)	
Telefonnummern (z.B. Festnetz, Handy, Arbeit, Großeltern, ...):			
Art (Festnetz, ...)	Nummer	Art (Festnetz, ...)	Nummer

Nur zu beachten bei Schulwechsel ab Jahrgang 6

Vor der Aufnahme besuchte Schule:

Schulform		Entlassdatum	
Name der Schu		Entlassjahrgang	
Versetzung	☐ versetzt ☐ freiwillige Wiederholung ☐ nicht versetzt ☐ aus Ausland zugezogen ☐ Vorversetzung	ggf. Art des Abschlusses	

Fremdsprache (ab Klasse 7)

Französisch ☐ Latein ☐

Differenzierung (ab Klasse 9)

Französisch ☐ Russisch ☐ Mathematik/Informatik ☐
 NAWI ☐ Wirtschaft ☐ Spanisch ☐