



# Ursulinenschule Fritzlär

Kooperative Gesamtschule des Bistums Fulda  
mit besonderer pädagogischer Prägung

Anschrift: Neustädter Straße 39, 34560 Fritzlär, Tel. 05622/9996-0, Fax: 05622/9996-44

Familienname d. Schülers/Schülerin

Vorname

männlich

weiblich

geboren am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

(Stadt/Land)

Konfession: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Eintritt in die Grundschule: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Zuletzt besuchte Schule: (Name u. Ort der Schule):

\_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Vater: Name, Vorname \_\_\_\_\_ Ehemaliger

Geburtsname: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Ortsteil: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

erlernter Beruf: \_\_\_\_\_ z. Zt. ausgeübter Beruf: \_\_\_\_\_

Mutter: Name, Vorname \_\_\_\_\_ Ehemalige

Geburtsname: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Ortsteil: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

erlernter Beruf: \_\_\_\_\_ z. Zt. ausgeübter Beruf: \_\_\_\_\_

Kontakt-E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigt : gemeinsam  Mutter  Vater  Sonstige  \_\_\_\_\_

verstorben : Wann? \_\_\_\_\_ Mutter  Vater  (Wer?)

Familienstand : ledig  verheiratet  getrennt  geschieden

Kind wohnt bei : Eltern  Mutter  Vater  Sonstige  \_\_\_\_\_  
(bei wem?)

Anzahl der Geschwister (mit Altersangaben in Jahren):

\_\_\_\_\_ männlich ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ weiblich ( \_\_\_\_\_ )

Geschwister, die die Ursulinenschule zurzeit besuchen (Name u. Klasse):

\_\_\_\_\_

Außerschulische Interessen des Kindes, Hobbys: \_\_\_\_\_

Zuständiges Pfarramt: \_\_\_\_\_

Kirchliche, soziale oder caritative Tätigkeiten des Kindes / der Eltern: \_\_\_\_\_

Angabe von Gründen, die für die Wahl der Ursulinenschule maßgebend sind (u.a. Bezug zur Schule):

Wünschen Sie eine LRS-Förderung für Ihr Kind?  ja  nein

Ich beantrage für meine Tochter / meinen Sohn die Aufnahme (Zutreffendes bitte ankreuzen!)

in die Klasse 5 des **Gymnasiums**

in die Klasse 5 der **Förderstufe**



Wahl \* der 2. Fremdsprache ab Jahrgangsstufe 7:

- Französisch
- Latein
- Spanisch

Wahl \* der 2. Fremdsprache oder Polytechnik ab Jahrgangsstufe 7:

- Französisch
- Spanisch
- Polytechnik

\* Die Einwahl ist vorläufig und kann aus organisatorischen Gründen nicht garantiert werden.

Mit den Erziehungszielen der Ursulinenschule erklären wir uns einverstanden und sind bereit, diese aktiv zu unterstützen.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten oder des Vormunds

### Anlagen:

**Kopie der Geburtsurkunde / Kopie des Taufscheins /Kopie der beiden Zeugnisse des 3. Schuljahres / Passfoto (kleines Format)**

**Anmeldeschluss ist der letzte Werktag im Januar.** Bitte setzen Sie sich nach Abgabe der Unterlagen mit dem Sekretariat zwecks eines Vorstellungstermins in Verbindung (Tel. 05622/9996-0). Die Kopie des Zeugnisses des 4. Schuljahres, 1. Halbjahr, bringen Sie bitte zu diesem Termin mit.

Wir setzen Sie hiermit in Kenntnis, dass wir nur Daten im Rahmen des Gesetzes zum Kirchlichen Datenschutz (KDG) über die Verarbeitung personenbezogener Daten in Schulen vom 11.04.2018 auf der Grundlage der europäischen Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) zum schulinternen Gebrauch über Computer erfassen und verwalten.