



**Daten der Schülerin/des Schülers:**

|  |                     |
|--|---------------------|
| Familienname   |                     |
| Alle Vornamen (Rufname unterstreichen)                                 |                     |
| Konfession   | Staatsangehörigkeit |
| Kommunion<br><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |                     |
| Geburtsdatum   | Geburtsort          |
| PLZ  | Wohnort/Stadtteil:  |
| Straße   |                     |
| Hausnr.  |                     |
| Telefon Festnetz   |                     |

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

|  |
|--|
| Aufnahmewunsch in das Silentium: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |
| Anmeldung Silentium erfolgt separat bei Aufnahme.  |
| Sonstige Wünsche:  |
|  |

**Daten der Erziehungsberechtigten:**

**Vater:**

|  |  |
|--|--|
| Name   |  |
| Vorname  |  |
| Beruf (Angabe freiwillig)  |  |
| Konfession   | Kirchenmitglied<br><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |
| PLZ  | Wohnort/Stadtteil:   |
| Straße   |  |
| Hausnr.  |  |
| Telefon Festnetz privat  |  |
| Telefon Mobil privat   |  |
| Telefon dienstlich   |  |
| E-Mail privat:   |  |
| Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass im Falle der Aufnahme meine E-Mail-Adresse an die Pflegschaft weitergegeben wird: |  |

**Mutter:**

|  |  |
|--|--|
| Name   |  |
| Vorname  |  |
| Beruf (Angabe freiwillig)  |  |
| Konfession   | Kirchenmitglied<br><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |
| PLZ  | Wohnort/Stadtteil:   |
| Straße   |  |
| Hausnr.  |  |
| Telefon Festnetz privat  |  |
| Telefon Mobil privat   |  |
| Telefon dienstlich   |  |
| E-Mail privat:   |  |
| Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass im Falle der Aufnahme meine E-Mail-Adresse an die Pflegschaft weitergegeben wird: |  |

## 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  |
| Name nächstgelegene Realschule  | Kürzester Fußweg zwischen Wohnort und der nächstgelegenen Realschule: _____ km |
| Das Deutschlandticket Schule ist schulgebunden. Bei Schulwechsel verpflichten wir uns das Schülerticket unaufgefordert bei der KVB abzugeben. |  |

## Deutschlandticket Schule

Für die Freifahrtberechtigung sind die Bestimmungen der Schülerfahrkostenverordnung des Landes Nordrhein-Westfalen (SchfkVO) in der jeweils geltenden Fassung maßgebend. Er beträgt zurzeit monatlich 14,00 EUR für das erste freifahrtberechtigte Kind und 7,00 EUR für das zweite freifahrtberechtigte Kind einer Familie. Jedes weitere freifahrtberechtigte Kind einer Familie ist von der Zahlung eines Eigenanteils befreit.

Eine Freifahrtberechtigung für die Sekundarstufe I (Klassen 5 - 10) liegt vor, wenn der kürzeste Fußweg zur nächsten Schule der gewünschten Schulform mehr als 3,5 km beträgt. Es ist also nicht der tatsächliche Schulweg entscheidend, sondern der Schulweg zur nächsten **gleichartigen** Schule (Gymnasium, Gesamtschule, Realschule, Hauptschule), die besucht werden könnte. Diese muss nicht im Stadtgebiet von Köln liegen.

Zur Feststellung der Freifahrtberechtigung gemäß Schülerfahrkostenverordnung (SchfkVO) benötigen wir von Ihnen zwingend folgende Angaben:

Geschwisterkinder     ja     nein  
 Falls ja               1. Kind Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ freifahrtberechtigt  ja     nein  
                           2. Kind Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ freifahrtberechtigt  ja     nein  
                           3. Kind Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ freifahrtberechtigt  ja     nein

## Weitere Aufnahmeanträge

Wir stellen auch einen Aufnahmeantrag  
 am Ursulinengymnasium     ja     nein  
 andere Realschule             ja     nein  
 Gesamtschule                 ja     nein

Unterschriften:

\_\_\_\_\_  
 Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift des Schülers/der Schülerin

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

## Anlagen:

|   |  |
|---|--|
| Geburtsurkunde der Schülerin/ des Schülers (Kopie)    |  |
| Taufbescheinigung der Schülerin/ des Schülers (Kopie) |  |
| 1 Passbild (5,5 x 4) (mit Namen versehen)             |  |
| Zeugnis Halbjahr 3.1 (Kopie)                          |  |
| Zeugnis Halbjahr 3.2 (Kopie)                          |  |
| Zeugnis Halbjahr 4.1 mit Schulformempfehlung (Kopie)  |  |