**Antrag auf Aufnahme in das St.-Ursula-Gymnasium Düsseldorf**

**Klasse 5**

**für das Schuljahr 20…/ 20…**



**Personalien der Schülerin/des Schülers:**

|  |  |
| --- | --- |
| Name:  | Vorname:  |
| Straße:  | weitere Vornamen:  |
| PLZ/Wohnort:  | Ortsteil:  |
| Geburtsdatum:  | Geburtsort:  |
| Staatsangehörigkeit:  | Zuzugsjahr aus dem Ausland:  |
| Verkehrssprache in der Familie (wenn nicht Deutsch)  |
| Bekenntnis:  |  |
| Bei Unfall zu verständigen: | Krankenversicherung:  |
| Ggfs. Behinderungen: | Ggfs. für den Schulbesuch relevante Erkrankungen: |

**Eltern:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Mutter** | **Vater** |
| Name:  | Name:  |
| Vorname:  | Vorname:  |
| Straße:  | Straße:  |
| PLZ/Wohnort:  | PLZ/Wohnort:  |
| Bekenntnis:  | Bekenntnis:  |
| Geburtsland:  | Geburtsland:  |
| Beruf:  | Beruf:  |
| Telefon: | Telefon: |
| privat:  | privat:  |
| Handy:  | Handy:  |
| dienstlich:  | dienstlich:  |
| E-Mail:  | E-Mail:  |
| Sorgerecht: bitte anklicken und auswählen |  |

**Geschwister:**

|  |  |
| --- | --- |
| Anzahl der Geschwister:  | davon an unserer Schule:  |

**Bisheriger Schulbesuch:**

|  |  |
| --- | --- |
| Grundschule:  |  |
| Name der Schule: | von bis |
| Ort:  | Bundesland:  |
| Klassenlehrerin/Klassenlehrer der Klasse 4: |  |

**Herkunftssprachlicher Unterricht:**

|  |  |
| --- | --- |
| bereits erhalten in der Sprache:  |  |
| ist gewünscht in der Sprache:  |  |

**Daten zum angestrebten Schulbesuch:**

|  |  |
| --- | --- |
| Aufnahmedatum:  |  |
| Klasse:  |  |
| Gewünschte 1. Fremdsprache:  | bitte anklicken und auswählen |
| Ggfs. Freundinnen/Freunde, mit denen nach Möglichkeit eine Klassengemeinschaft gewünscht wird (max. 2 Namensnennungen):1. 2.  |

**Anlagen in Kopie:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **liegt vor** | **wird nachgereicht** |
| Geburtsurkunde |[ ] [ ]
| Taufbescheinigung |[ ] [ ]
| Zeugnis letztes Schuljahr 1. Halbj. |[ ] [ ]
| Zeugnis letztes Schuljahr 2. Halbj. |[ ] [ ]
| Schwimmabzeichen (Bronze) |[ ] [ ]
| Masernschutznachweis d. zwei erfolgten Impfungen |[ ] [ ]
| Foto |[ ] [ ]
| Abgangs-/Abschlusszeugnis der zuletzt besuchten Schule |[ ] [ ]
| Grundschulempfehlung |[ ] [ ]
| Städt. Schulanmeldeformular |[ ] [ ]

Düsseldorf,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift der Schülerin/des Schülers Unterschrift der Eltern



Als Erziehungsberechtigte nehmen wir davon Kenntnis, dass die Teilnahme am

Religionsunterricht am St.-Ursula-Gymnasium für alle Schülerinnen und Schüler

während der ganzen Schulzeit obligatorisch ist.

----------------------------------------------------

Datum

----------------------------------------------------

Unterschrift

----------------------------------------------------

Name in Druckbuchstaben



ERZBISCHÖFLICHES

ST.-URSULA-GYMNASIUM

DÜSSELDORF

Ritterstr. 16 - 40213 Düsseldorf

Tel.: (0211) 320056-58 - Fax (0211) 320059

An die Eltern

der Schülerinnen und Schüler

der Klasse 5A - 5B - 5C - 5D - 5E

Sehr geehrte Eltern,

während der Erprobungsstufe (d.h. in den Klassen 5 und 6) tagt zweimal pro Halbjahr die Beratungskonferenz der jeweiligen Klasse, d.h. die unterrichtenden Kolleginnen und Kollegen tauschen sich über ihre Schülerinnen und Schüler aus, teilen ihre Beobachtungen und versuchen so, die Gesamtpersönlichkeit der Kinder in den Blick zu nehmen, um ihnen gerecht zu werden.

Gerne laden wir zur 3. Beratungskonferenz der Klasse 5, die im März/April stattfindet, auch die ehemaligen Grundschullehrer/innen Ihrer Kinder ein, die gerne kommen, weil sie sich dafür interessieren, was aus ihren „Ehemaligen“ geworden ist, und unseren Kolleginnen und Kollegen mitunter wertvolle Hinweise für ihre pädagogische Arbeit geben können.

Dies setzt jedoch - aus Gründen des Datenschutzes- Ihr explizites Einverständnis voraus, um das wir Sie hiermit bitten möchten.

gez. gez.

Anne Stamm Christian Segger-Schützeichel

Oberstudiendirektorin i.K. Unterstufenkoordinator

***Einverständniserklärung***

*Name: …**. Klasse:*

*Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass die ehemalige Klassenlehrerin/ der ehemalige Klassenlehrer unser Tochter/unseres Sohnes an der 3. Beratungskonferenz des St.-Ursula-Gymnasiums teilnimmt.*

*…………………………………… …………………………………….*

*Ort, Datum Unterschrift*

**Sprachenbiografie**

**(bitte ausfüllen, sofern Förderbedarf besteht)**

Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name der Schülerin/des Schülers:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, geb.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Klasse/Stufe:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Klassen-/Stufenleitung:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anmeldung am St.-Ursula-Gymnasium:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in Deutschland lebend seit:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Muttersprache | Mutter\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Vater\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Schüler/in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Verkehrssprache zu Hause |  |
| Bilingualität | 1. Sprache | 2. Sprache |
|  |
| erlernte Sprachen | 1.Fremdsprache (seit …) |
| 2. Fremdsprache (seit…) |
| 3. Fremdsprache (seit…) |
|  |
| Herkunftssprachlicher Unterricht in…\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | seit… |
| Sprachenprüfung im Herkunftssprachlichen Unterricht abgelegt  | am… |
| Feststellungsprüfung in der Herkunftssprache (Klasse 9), die eine Fremdsprache ersetzen kann | am… |
| Sprachkenntnisse Deutschbei Eintritt in das St.-Ursula-Gymnasium: | ja/nein  Ich kann noch gar kein Deutsch verstehen. Ich kann noch gar kein Deutsch sprechen. Ich kann einfache Sätze im Alltag verstehen. Ich habe einen Grundwortschatz. Ich kann an Gesprächen teilnehmen. Ich habe einen Aufbauwortschatz. Ich kenne die deutschen Schriftzeichen. Ich kann deutsch lesen und schreiben. |
| Ich benötige folgende Unterstützung: |
| bisherige Förderung beim Erlernen der deutschen Sprache (außerschulische Institutionen) | Institution / Kursangebot / Wochenstunden |
| Institution / Kursangebot / Wochenstunden |
| Institution / Kursangebot / Wochenstunden |
| schulische Förderung beim Erlernen der deutschen Sprache |  |
|  |
|  |

AnsprechpartnerInnen im Kollegium:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_