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

**Jahrgangsstufen 6 bis 13**

**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: |  |
| Telefon der Schülerin/des Schülers: | E-Mail der Schülerin/des Schülers: |
| 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:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Name der Schule** | **Schulform** | **von** | **bis** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **7. bis 13. Klasse** |  |  |  |
| 1. Fremdsprache |  |  |  |
| 2. Fremdsprache |  |  |  |
| 3. Fremdsprache |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **9. + 10. Klasse (G9) und 8. + 9. (G8)** Wahlpflichtbereich WP II (Bitte genaues Angebot erfragen!) | | | |
| Französisch (3. Fremdsprache) |  | Informatik |  |
| Spanisch (3. Fremdsprache) |  | Ernährungslehre |  |
| Sozialwissenschaften (9./10. Kl.) |  |  |  |
| Kunst (Diff.) |  |  |  |

**Daten zum angestrebten Schulbesuch:**

|  |  |
| --- | --- |
| Aufnahmedatum: |  |
| Klasse/Jahrgangsstufe: |  |

**Anlagen in Kopie:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **liegt vor** | **wird nachgereicht** |
| Geburtsurkunde |  |  |
| Taufbescheinigung |  |  |
| Zeugnisse der letzten beiden Schuljahre |  |  |
| Zeugnis letztes Schuljahr 2. Halbj. |  |  |
| Masernschutznachweis d. zwei erfolgten Impfungen |  |  |
| Foto |  |  |
| Abgangs-/Abschlusszeugnis der zuletzt besuchten Schule |  |  |

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



**bei Volljährigkeit**

Als Schülerin/Schüler des Erzbischöflichen St.-Ursula-Gymnasiums

verpflichte ich mich, am Religionsunterricht teilzunehmen.

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

Datum

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

Unterschrift

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

Name in Druckbuchstaben

**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 Deutsch  bei 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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_