

**Daten der Schülerin/des Schülers:**

Familienname	
Alle Vornamen (Rufname unterstreichen)	
Konfession	Staatsangehörigkeit
Geburtsdatum	Geburtsort
PLZ	Wohnort/Stadtteil:
Straße	Hausnr.
Telefon Festnetz	
Telefon Mobil	
E-Mail @	

Anzahl der Geschwister: davon auf der Ursulinen- schule (Name/Klasse):	männlich _____ weiblich _____
ggf. Behinderungen:	
ggf. für den Schulbesuch relevante Erkrankungen:	

1. Fremdsprache ab 5
2. Fremdsprache ab 6 oder 7
3. Fremdsprache ab 7 oder 8 oder 9
Sonstige Wünsche:

Daten der Erziehungsberechtigten:

Vater: leiblicher Vater: ja o nein o
erziehungsberechtigt: ja o nein o

Mutter: leibliche Mutter: ja o nein o
erziehungsberechtigt: ja o nein o

Name		
Vorname		
Beruf (freiwillig)		Familienstand
Konfession	Kirchenmitglied ☐ nein ☐ ja	Staatsangehörigkeit/ Geburtsland
PLZ	Wohnort/Stadtteil:	
Straße	Hausnr.	
Telefon Festnetz privat		
Telefon Mobil privat		
Telefon dienstlich		
E-Mail privat @		

Name		
Vorname		
Beruf (freiwillig)		Familienstand
Konfession	Kirchenmitglied ☐ nein ☐ ja	Staatsangehörigkeit/ Geburtsland
PLZ	Wohnort/Stadtteil:	
Straße	Hausnr.	
Telefon Festnetz privat		
Telefon Mobil privat		
Telefon dienstlich		
E-Mail privat @		

Anlagen:

Geburtsurkunde der Schülerin/des Schülers (Kopie)	
Taufbescheinigung der Schülerin/des Schülers (Kopie)	
Firmbescheinigung der Schülerin/des Schülers (Kopie)	
1 Passbild (3,5 x 4,5 cm – mit Namen versehen)	
Nachweis Masernschutz (Impfausweis in Kopie inkl. Vorderseite)	

Zeugnis Halbjahr 8.1 und 2 (Kopie)	
Zeugnis Halbjahr 9.1 und 2 (Kopie)	
Zeugnis Halbjahr 10.1 (Kopie, soweit schon vorhanden)	
Zeugnis Halbjahr 10.2 (Kopie, soweit schon vorhanden)	

Daten zum bisherigen Schulbesuch:

erste Grundschule (Schulwechsel bitte bei Bemerkung)	weiterführende Schule (Schulwechsel bitte bei Bemerkung)
Name der Grundschule	Name der Schule
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

Deutschlandticket:

Der Betrag für das Deutschlandticket Schule beläuft sich aktuell auf 43,00 Euro.

Besteht ein Anspruch auf Ausgabe eines ermäßigten Tickets gemäß Schülerfahrtkostenverordnung NRW, reduziert sich der Betrag wie folgt:

Familien, die einen Anspruch auf Fahrtkostenübernahme haben, zahlen einen Eigenanteil von 14 Euro für das erste und 7 Euro für das zweite Kind. Ab dem dritten Kind entfällt der Eigenanteil.

Zur Berechnung der Freifahrtberechtigung benötigen wir von Ihnen **zwingend** folgende Angaben und Erklärungen:

Geschwisterkinder: ja o nein o

Falls ja: 1. Kind Geburtsdatum: Schule:
 2. Kind Geburtsdatum: Schule:
 3. Kind Geburtsdatum: Schule:

Name und Anschrift des zum Wohnort der Schülerin/des Schülers <u>nächstgelegenen</u> öffentlichen oder privaten Gymnasiums:
Kürzester Fußweg zwischen Wohnort und dem vorstehenden Gymnasium: _____ km
Das SchülerTicket ist schulgebunden. Bei Schulwechsel verpflichten wir uns, das Schülerticket unaufgefordert bei der KVB zu kündigen.

Unterschriften:

Unterschrift der Schülerin/des Schülers

Unterschrift aller Erziehungsberechtigten

Termin für das Kennenlerngesprächgespräch mit den Eltern <u>und</u> der Schülerin/des Schülers:	Datum	Uhrzeit
--	-------	---------

Nur von der Schule auszufüllen (für interne Zwecke):

SchILD	
EDV	
KVB-Berechnung	