



Anmeldung für Klasse 5 2018/2019

in der

St. Ursula-Schule – Simrockstr. 20 – 30171 Hannover

Familienname des Kindes _____ Vorname _____ Mädchen Junge

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____ Staatsangehörigkeit _____

Straße _____ PLZ _____ Ort _____

Telefon-Nr. _____ Konfession _____

1. Das o.g. Kind besucht z.Z. folgende

Grundschule: _____

2. **Geschwister** an der St. Ursula-Schule?

Name: _____ Klasse: _____

3. **Freundschaftswünsche***

Mit welchen Kindern wird eine Klassengemeinschaft gewünscht?

1. _____ 2. _____ 3. _____

4. **Wichtige Informationen***

Liegen **Beeinträchtigungen** vor, die für die Schule wichtig sind
(z.B. Asthmatiker, Bluter, Epileptiker, ADHS, ADS usw.)

Nein

Ja, welche: _____

5. Liegt eine **Lese-Rechtschreib-Schwäche** vor?*

Nein

Ja

6. Liegt eine **Dyskalkulie** vor?*

Nein

Ja

Weitere Bemerkungen:

**Diese Angaben haben keinen Einfluss auf die Aufnahmeentscheidung der Schule!*

Hiermit melde ich meine Tochter/meinen Sohn verbindlich an der St. Ursula-Schule an.

Ich nehme zur Kenntnis, dass im Rahmen des Schulverhältnisses **personenbezogene Daten gespeichert werden**; Insoweit gelten die jeweiligen **kirchlichen Datenschutzbestimmungen**.

Ort _____

Datum _____

Unterschrift beider Erziehungsberechtigter
(oder eines Erziehungsberechtigten, wenn die Vollmacht für die Anmeldung zum Schulbesuch vorliegt)