



ERZBISCHÖFLICHE URSULINENSCHULE
Realschule mit Mädchen- und Jungenklassen

Machabäerstr. 47, 50668 Köln
Tel 0221/132024 - Fax 0221/135740

PERSONALBOGEN

Schuljahr 201__/201__
Jahrgangsstufe _____

Daten der Schülerin:

Familienname: _____

Alle Vornamen: _____

Rufname unterstreichen

Straße/Haus-Nr. _____

Telefon: _____ PLZ/Wohnort und Stadtteil: _____

Konfession: _____ Staatsangehörigkeit: _____ Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Zahl der Geschwister: _____, davon auf der Ursulinenschule (Name/Klasse): _____ / _____
_____ / _____

Daten der Erziehungsberechtigten:

Vater:

Name: _____

Vorname: _____

Konfession: _____

Beruf: _____

falls von der Schülerin abweichend:

Anschrift: _____

Telefon: _____

Mutter:

Name: _____

Vorname: _____

Konfession: _____

Beruf: _____

falls von der Schülerin abweichend:

Anschrift: _____

Telefon: _____

Zur Zeit besuchte Schule:

Name der Schule: _____ Telefon: _____

Anschrift: _____

Klasse: _____ Klassenlehrer/in: _____ Wiederholung(en): _____

Ort und Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Bitte zum Anmeldegespräch mitbringen:

Zeugniskopien: Klasse 4/2. Halbjahr
Zeugnisse der weiterf. Schule(n)
2 Passbilder

Schulformempfehlung der Grundschule
Taufbescheinigung

Termin für das Aufnahmegespräch
mit den Eltern **und** der Schülerin:

Tag/Datum:

Uhrzeit: