** ** 

**Bitte senden Sie den ausgefüllten Vordruck mit den entsprechenden Anlagen an die Städtische Realschule Wernersstraße, Wernersstraße 4-6, 52351 Düren.**

Datum: …………………………………….

 Gewünschte Übernahme in Jahrgang/ Klasse: ………………..…. zum Schuljahr: …………………….…………..…………..…………..

 weiblich: ⬜ männlich: ⬜ divers: ⬜

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **1**  |  | Name  |  |  | Vorname  |
|   |  |  |   |  |
| Geburtstag  |  | Geburtsort  | Bekenntnis/ Religion  | Staatsangehörigkeit  |
|   |   |  |   |   |

**Erziehungsberechtige**

**Mutter**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **2**  | Name  |  |  | Vorname  |
|   |  |   |  |
| **Vater** |  |  |  |
| **3**  | Name  |  |  | Vorname  |
|   |  |   |  |
|   |  |  |  |
| Liegt eine besondere Sorgerechtsregelung vor?  | Ja: ⬜ |   |  Nein: ⬜  |

**Adressen** (wenn die Adressen bei allen drei Personen gleich sind, reicht eine Angabe)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   | Straße  | PLZ  | Ort  |
| **1**  |   |   |   |
| **2**  |   |   |   |
| **3**  |   |   |   |

**Telefon / E-Mail**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   |  privat  |  mobil  | E-Mail-Adresse  |
| **2**  |   |   |   |
| **3**  |   |   |   |

-1-

**Bisherige Schulen**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Name der Schule  |  |  Besuchsdauer |   |  |
| von  |  | bis  |
|   |  |   |   |  |
|   |  |   |   |  |
|   |  |   |   |  |
|  | Wiederholung: Klasse:  |  Ja: ⬜  |  | Nein: ⬜  |

**Fremdsprachen**

|  |  |
| --- | --- |
| Sprache  | ab Jahrgang  |
|   |   |
|  |  |
|  |  |

**Geschwister**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wie viele Geschwister hat Ihr Kind?  |   |  |
| Gehen die Geschwister auf die RS Wernersstraße  |  Ja: ⬜  |  Nein: ⬜  |
| Wenn ja, bitte die Klassenstufe angeben:  |   |  |

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

 Datum Erziehungsberechtigte/r

**Anlagen (unbedingt notwendig):** **Kopie** vom letzten Zeugnis

**Kopie** vom Zeugnis 4. Klasse 1.Halbjahr mit der Empfehlung für die weiterführende Schule

**Kopie** der Geburtsurkunde

**Kopie** Impfpass wg. Masernschutz

**Hinweis:**

 Ihr Kind wird bei uns zunächst in die Warteliste aufgenommen. Ein Wechsel kann – sofern freie Plätze existieren – nur zum Schuljahreswechsel erfolgen. Das Sekretariat wird sich mit Ihnen kurz vor den Sommerferien in Verbindung setzen

**Ausnahme:** Wohnortwechsel, wenn der Besuch der bisherigen Schule aus Entfernungsgründen nicht mehr zumutbar ist. Auch hier ist nur ein Wechsel bei freien Plätzen möglich.

 *Ein Wechsel in Klasse 9 kann nur erfolgen, wenn die Klasse 9 nicht bereits besucht wurde. Ansonsten muss der Schule eine Sondergenehmigung der Bezirksregierung Köln vorgelegt werden.*

 *Ein Wechsel in Klasse 10 kann nur erfolgen, wenn der Schule eine Sondergenehmigung der Bezirksregierung Köln vorgelegt wird.*

* - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

Bemerkungen der Erziehungsberechtigten:

-2-