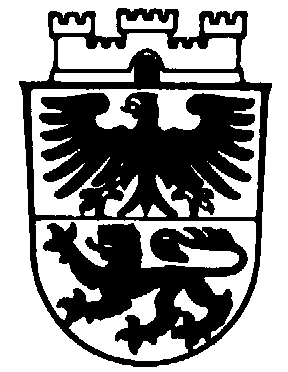
** ** 

**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-