

### Antrag für die Warteliste / Wechsler

Bitte senden Sie den ausgefüllten Vordruck mit den entsprechenden Anlagen an die  
Städt. Realschule Patternhof, Indestraße 20a, 52249 Eschweiler

Datum: .....

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

weiblich:  männlich:  divers:

<b>1</b>	Name		Vorname	
	Geburtsort	Geburtsort	Bekenntnis/ Religion	Staatsangehörigkeit
Masernschutz		Ja: <input type="checkbox"/>		Nein: <input type="checkbox"/>

### Erziehungsberechtigte

**Mutter**

<b>2</b>	Name		Vorname	

**Vater**

<b>3</b>	Name		Vorname	

Liegt eine besondere Sorgerechtsregelung vor?	Ja: <input type="checkbox"/>	Nein: <input type="checkbox"/>
Wenn ja, bei wem liegt diese?		

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

	Straße	PLZ	Ort
<b>1</b>			
<b>2</b>			
<b>3</b>			

### Telefon / E-Mail

	privat	mobil	E-Mail-Adresse
2			
3			

### Notfallkontakte

	Name	privat	mobil

### Migrationshintergrund

Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Zuzugsjahr nach Deutschland:
Welche Sprache wird überwiegend in der Familie gesprochen:		
Geburtsland Mutter	Geburtsland Vater	Geburtsland SchülerIn

### Schwimmfähigkeit

Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Seepferdchen	<input type="checkbox"/> Bronze
<input type="checkbox"/> Silber	<input type="checkbox"/> Gold

### Bisherige Schulen

Name der Schule	Besuchsdauer	
	von	bis
Wiederholung: Klasse:	Ja: <input type="checkbox"/>	Nein: <input type="checkbox"/>

Wurde bereits ein AOSF Verfahren gestellt: ja  nein

Wenn ja, welcher Förderschwerpunkt wurde festgelegt:  ES  Autist  LE  SP  KM

Besondere pädagogische Maßnahmen  ADS  ADHS  LRS  Dyskalkulie  Ergotherapie

Medikamenteneinnahme während der Schulzeit: ja  nein

**Bei „ja“ benötigen wir die „Medizinische Indikation des Hausarztes“ ausgehändigt.**

Einschulungsjahr: \_\_\_\_\_ Schulbesuchsjahre: \_\_\_\_\_

Einschulungsart (z.B. vorzeitig, zurückgestellt): \_\_\_\_\_

Besuchte Grundschule: \_\_\_\_\_

Übergangsempfehlung nach der Grundschule: \_\_\_\_\_

### Fremdsprachen

Sprache	ab Jahrgang

### Wahlpflichtfach (bitte zwei Fächer ankreuzen)

1. Wahl	<input type="checkbox"/> SoWi	<input type="checkbox"/> Französisch	<input type="checkbox"/> Technik	<input type="checkbox"/> Informatik
2. Wahl	<input type="checkbox"/> SoWi	<input type="checkbox"/> Französisch	<input type="checkbox"/> Technik	<input type="checkbox"/> Informatik

### Geschwister

Wie viele Geschwister hat Ihr Kind?			
Gehen die Geschwister auf die RS Patternhof	Ja: <input type="checkbox"/>	Nein: <input type="checkbox"/>	
Wenn ja, bitte die Klassenstufe angeben:			

Hiermit erkläre ich, dass ich die Angaben wahrheitsgemäß beantwortet habe.

\_\_\_\_\_ 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: