WRR
Wilhelm-Röntgen-Realschule

Antrag auf Aufnahme an der Wilhelm-Röntgen-Realschule

(Nur **vollständig** ausgefüllte Anträge werden bearbeitet!)

Angaben zur Schülerin/ zum Schüler

Name	Vorname	Geschlecht ☐ W ☐ M

Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsland

Staatsangehörigkeit	Zuzugsjahr des Kindes	Religion

Straße	PLZ/Wohnort	**eMail-Adresse (Wichtig!)**

Telefonnummern der Eltern (Sehr wichtig!)

Handy (Mutter) _____ Handy (Vater) _____

Festnetz: _____ Arbeit: _____

Erfordern irgendwelche Vorerkrankungen besondere Aufmerksamkeit? z. B. frühere Operationen, Allergien, ADS, Medikamente?

Gehen bereits Geschwister auf die Wilhelm-Röntgen-Realschule? **Wenn ja, Name und Klasse:**

Bisherige Schullaufbahn

Datum der Einschulung (Monat/Jahr)	Zuvor besuchte Schule (Name und Ort):

Kind kommt aus Sprachförderklasse ☐ Ja ☐ Nein	**Wenn ja;** **Kind lernt Deutsch seit ____ Jahr/-en**	Wurden Klassen wiederholt? **Wenn ja, welche?**

Die Schülerin/der Schüler soll für folgende Jahrgangsstufe angemeldet werden:	Bemerkungen? Z.B. Klassenwunsch,…

Eltern

Vor- und Nachname der Mutter (Adresse nur bei abweichender Anschrift)	Staatsangehörigkeit	Sorgeberechtigt? ☐ ja ☐ nein
Vor- und Nachname des Vaters (Adresse nur bei abweichender Anschrift)	Staatsangehörigkeit	☐ ja ☐ nein

☐ Das Kind lebt bei den Eltern.	☐ Das Kind lebt nicht bei den Eltern, sondern (nur bei einem Elternteil/Heim/Pflegeeltern…)

Dortmund, den _____ _____

Unterschrift eines/der Erziehungsberechtigten

Die Schülerin/der Schüler wird an der Wilhelm-Röntgen-Realschule aufgenommen/nicht aufgenommen. Sie/er besucht die Klasse _____ ab _____.

C. Kautz (Schulleitung)

Ergänzungsblatt Anmeldung

Grundschulempfehlung für folgende Schulform(en):

☐ keine ☐ Hauptschule ☐ Realschule ☐ bedingt Realschule

☐ Gesamtschule ☐ Gymnasium ☐ bedingt Gymnasium

Wünschen Sie die Anmeldung für den bilingualen Zweig?

☐ **ja** ☐ **nein**

An welchem Religionsunterricht soll Ihr Kind teilnehmen:

☐ katholisch ☐ evangelisch ☐ Praktische Philosophie

Schwimmfähigkeit: ☐ **ja** ☐ **nein**

erworbene Schwimmabzeichen: _____

Krankenkasse: _____

Migrationshintergrund:

Sprache(n) in der Familie: _____

Geburtsland der Mutter: _____

Geburtsland des Vaters: _____

Nimmt Ihr Kind am herkunftssprachlichen Unterricht teil: ☐ **ja** ☐ **nein**

Wenn ja, in welcher Sprache: _____

Sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf (nachgewiesen):

Besteht bei Ihrem Kind sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf?

☐ ja ☐ nein

Wenn ja, mit welchem Förderschwerpunkt? ☐ **Lernen** ☐ **Sprache**

☐ **Körperl./motor. Entw.** ☐ **emot./soz. Entwicklung** ☐ **Sehen**

☐ **Sonstiges:** _____

Betreuung

Wird Ihr Kind am Betreuungsangebot (13.30 – max. 16.00 Uhr) der Schule teilnehmen?