

Anmeldung an der Realschule St. Ursula für das Schuljahr 2026/27

Zum Anmeldegespräch mitzubringen sind:

- Das 2-seitige Anmeldeformular (ist im Anhang dieser Datei)
- eine Kopie der Geburtsurkunde
- Kopien **in schwarz/weiß** aller Grundschulzeugnisse Kl. 1-3
- das Zeugnis 4.1 inkl. der Empfehlung für den weiteren Schulbesuch als Original und Kopie
- den Anmeldeschein (teilt die Grundschule aus)

Das Kind nimmt am Anmeldegespräch teil.

Bitte die Unterlagen **nicht** in einzelne Klarsichthüllen legen.

Bitte melden Sie sich 15 Minuten vor Ihrem Termin im Sekretariat an.



Realschule St. Ursula

Nonnenkamp 14

46282 Dorsten

Tel. 02362/ 24555

Fax 02362/ 40491

Erfassungsbogen Neuaufnahmen

Bitte in Druckschrift ausfüllen.

Schülnernachname		
Vorname(n)		
Bei mehreren Vornamen bitte Rufnamen angeben		Geburtsort
Geburtsdatum		Zuzugsjahr nach Deutschland
Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		Welche Sprache wird zu Hause gesprochen?
Staatsangeh.		Konfession
Teilnahme am Religionsunterricht:		<input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch
Straße/Nr.		
PLZ/Ort		Telefon-Nr.
Ortsteil		Krankenkasse
Anzahl der Geschwister		davon an der St. Ursula Realschule
	Name	Kl.
	Name	Kl.
	Name	Kl.
Bisher besuchte Schulen		
Adresse der zuletzt besuchten Schule		
Klassenlehrer und Klasse zurzeit		
Eine Mitschülerin oder ein Mitschüler, mit der/dem Ihr Kind ggf. gern in die Klasse möchte:		
Sozialer Härtefall: Liegt bei Ihnen eine familiäre Situation vor, die einen Antrag auf vorrangige Aufnahme gestattet? (z.B. behindertes Kind, u.a.)		
Besteht für Ihr Kind sonderpädagogischer Förderbedarf? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		
In welchem Bereich?		
Bemerkungen (z. B. Krankheiten)		

Datum

Unterschrift der Mutter

Unterschrift des Vaters

Vor- und Nachname der Mutter								
Titel			Geburtsname					
Straße/Nr.								
PLZ/Ort			Geburtsland Mutter					
Staatsangehörigkeit			Zuzugsjahr nach Deutschland					
Beruf			Telefon-Nr. (priv.)					
Telefon-Nr. (dienstl.)			Handy-Nr.					
E-Mail-Adresse								
Vor- und Nachname des Vaters								
Titel			Geburtsname					
Straße/Nr.								
PLZ/Ort			Geburtsland Vater					
Staatsangehörigkeit			Zuzugsjahr nach Deutschland					
Beruf			Telefon-Nr. (priv.)					
Telefon-Nr. (dienstl.)			Handy-Nr.					
E-Mail-Adresse								
Wer ist sorgeberechtigt? <input type="checkbox"/> beide <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Sonstige: _____								
Sind Sie ehemaliger Schüler / ehemalige Schülerin von St. Ursula?								
Vater			Mutter					
<input type="checkbox"/> Nein			<input type="checkbox"/> Nein					
<input type="checkbox"/> Ja			<input type="checkbox"/> Ja, und zwar <input type="checkbox"/> am Gymnasium. <input type="checkbox"/> an der Realschule.					
Mutter oder Vater angestellt beim Schulträger St. Ursula								
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Name _____								
Zeugnisse der Grundschule (wird von der Schule ausgefüllt)								
	Rel.	Sprach- gebrauch	Lesen	Recht- schreiben	Sach- unterricht	Englisch	Mathe- matik	Bemerkungen
3.1								
3.2								
4.1								