

## Anmeldeformular

### Angaben zum Kind

Nachname, Vorname des Kindes	Nachname(n)	Vorname(n)
Anschrift des Kindes (Hauptwohnsitz)	Straße	
	PLZ	Hausnummer
	Wohnort	Ortsteil
Das Kind wohnt bei...	<input type="radio"/> den Eltern <input type="radio"/> der Mutter <input type="radio"/> dem Vater <input type="radio"/> Wechselmodell <input type="radio"/> _____	
Es wird eine Busfahrkarte benötigt (ab 3,5km Fußweg)	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> nein	
Name der Bushaltestelle (am Wohnort)		
Geschlecht	<input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> divers <input type="radio"/> ohne Angabe	
Geburtsdatum/ -ort / -land	Datum	Ort    Land
Staatsangehörigkeit(en)	1.Staatsangehörigkeit	2.Staatsangehörigkeit
Religionszugehörigkeit	<input type="radio"/> r.k <input type="radio"/> ev. <input type="radio"/> isl. <input type="radio"/> ohne Bekenntnis <input type="radio"/> andere: _____	
Name der abgebenden Schule (Anschrift, falls Schule nicht in Jülich)		
aktuelle Klasse/ Klassenlehrer/in	Klasse	Klassenlehrer/in
Jahr der Einschulung (Grundschule)		
Grundschulempfehlung	<input type="radio"/> Hauptschule/Sekundarschule/Gesamtschule	
	<input type="radio"/> Realschule/Sekundarschule/Gesamtschule	
	<input type="radio"/> Gymnasium/Sekundarschule/Gesamtschule	
	<input type="radio"/> Realschule (mit Einschränkung) <input type="radio"/> Gymnasium (mit Einschränkung) <input type="radio"/> keine (AOSF LE)	
Weitere besuchte Schulen ab der 1. Klasse	Name und Ort der Schule	von    bis
		von    bis
		von    bis
		von    bis
wiederholte Klassen	<input type="radio"/> keine <input type="radio"/> folgende:	
längere Ausfallzeiten (z.B. aufgrund von Krankheit, Reha, etc.)		
Schwimmstatus	<input type="radio"/> Nichtschwimmer <input type="radio"/> kann schwimmen (ohne Abzeichen)	
	<input type="radio"/> Seepferdchen <input type="radio"/> Bronze <input type="radio"/> Silber <input type="radio"/> Gold	
Hat oder hatte Ihr Kind einen Integrationshelfer?	<input type="radio"/> Nein	
	<input type="radio"/> Ja, von _____ bis _____	

Ich bin damit einverstanden, dass sich die Sekundarschule Jülich, zum Wohle meines Kindes \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Name des Kindes) mit der/den vorher besuchten Schule/n austauscht:

ja     nein

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

## Erfassungsbogen sonderpädagogischer Förderbedarf

<b>O Es besteht diagnostizierter sonderpädagogischer Förderbedarf im Bereich:</b>	<input type="checkbox"/> Sprache <input type="checkbox"/> Sehen <input type="checkbox"/> Hören
	<input type="checkbox"/> Motorik <input type="checkbox"/> Lernen <input type="checkbox"/> Emotional/Sozial
	<input type="checkbox"/> Sonstige: _____ festgestellt am: _____ durch _____ Therapie: _____
<b>O Es besteht kein diagnostizierter sonderpädagogischer Förderbedarf</b>	

### weitere Diagnosen

Diagnose			festgestellt durch...	Medikament/e	sonstiges
ADS	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja			
ADHS	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja			
LRS	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja			
Dyskalkulie	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja			
Epilepsie	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja			
Asthma	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja			
Allergien	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja			
Diabetes	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Typ 1	<input type="checkbox"/> Typ 2	

### Erfassungsbogen Zuwanderungsgeschichte

<b>O Kein Migrationshintergrund vorhanden</b> (nur, wenn Folgendes zutrifft): <ul style="list-style-type: none"> <li>- Staatsangehörigkeit des Kindes, der Mutter und des Vaters bei Geburt = deutsch <u>und</u></li> <li>- Geburtsland des Kindes, der Mutter und des Vaters = Deutschland <u>und</u></li> <li>- Umgangssprache in der Familie = deutsch</li> </ul>	
<b>O Migrationshintergrund vorhanden</b> <b>Zuzugsjahr</b> (wenn nicht in Deutschland geboren): der Mutter: _____ des Vaters: _____ des Kindes: _____ Staatsangehörigkeit (bei der Geburt): der Mutter: _____ des Vaters: _____	Herkunftssprache: _____ Umgangssprache in der Familie <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> Spätaussiedler <input type="checkbox"/> Asylbewerber
<b>Unterricht in der Herkunftssprache erwünscht</b> (Falls erwünscht, bitte das entsprechende Formular ausfüllen)	<input type="checkbox"/> ja, in <input type="checkbox"/> nein

## Angaben zu den Eltern

Familienstand	Mutter	<input type="checkbox"/> verheiratet (mit dem Vater des Kindes) <input type="checkbox"/> zusammenlebend (mit dem Vater des Kindes) <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet
	Vater	<input type="checkbox"/> verheiratet (mit der Mutter des Kindes) <input type="checkbox"/> zusammenlebend (mit der Mutter des Kindes) <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet
Sorgeberechtigt sind/ist	<input type="checkbox"/> beide Eltern <input type="checkbox"/> nur die Mutter <input type="checkbox"/> nur der Vater <input type="checkbox"/> _____	
<b>Bei alleinigem Sorgerecht, bitte die notwendigen Nachweise (nicht älter als 3 Monate) bei der Anmeldung einreichen.</b>		
<b>Wir/Ich habe/n zur Kenntnis genommen, dass wir/ich verpflichtet sind/bin, jede Änderung im Bereich des Sorgerechts der Schule zeitnah mitzuteilen.</b>		

<b>Mutter</b>	Nachname		Vorname		
	Straße		Hausnummer		
	PLZ	Wohnort		Ortsteil	
	Festnetz		Mobil		Telefonnummer auf der Arbeit
	E-Mail		Geburtsland	Staatsangehörigkeit	
<b>Vater</b>	Nachname		Vorname		
	Straße		Hausnummer		
	PLZ	Wohnort		Ortsteil	
	Festnetz		Mobil		Telefonnummer auf der Arbeit
	E-Mail		Geburtsland	Staatsangehörigkeit	

weitere Personen, die im Notfall angerufen werden können	z.B. Oma, Opa, Tante, ..	Vor- und Nachname	Telefonnummer
	z.B. Oma, Opa, Tante, ..	Vor- und Nachname	Telefonnummer
	z.B. Oma, Opa, Tante, ..	Vor- und Nachname	Telefonnummer
	z.B. Oma, Opa, Tante, ..	Vor- und Nachname	Telefonnummer

<b>Bitte kennzeichnen Sie die Nummer/n, unter der/denen während der Schulzeit am ehesten jemand zu erreichen ist.</b>
<b>Wir/ Ich habe/n zur Kenntnis genommen, dass wir/ich verpflichtet sind/bin, jede Änderung der Kontaktdaten (Anschrift, Telefonnummer, etc.) der Schule zeitnah mitzuteilen.</b>

<b>Mit meiner Unterschrift erkläre ich ausdrücklich, dass mein Kind an allen außerschulischen Veranstaltungen (wie z.B. Klassenfahrten, Berufspraktika, etc) sowie am gemeinsamem Sport- und Schwimmunterricht von Jungen und Mädchen u.ä. teilnehmen wird.</b>
---

**Mir ist bekannt, dass mit dieser Anmeldung kein Rechtsanspruch auf Aufnahme in die Sekundarschule Jülich besteht.**

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift Erziehungsberechtigter 1  
(Mutter oder Vater)

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift Erziehungsberechtigter 2  
(Mutter oder Vater)\*

\* (Falls ein Erziehungsberechtigter nicht in der Nähe wohnt, fügen Sie bitte den separaten Nachweis mit der Einwilligung zur Anmeldung Ihres Kindes an der Sekundarschule Jülich bei.)

Liebe Eltern, mit der sorgfältigen Bearbeitung der folgenden Fragen helfen Sie uns, Ihr Kind schneller kennen zu lernen und ihm den Übergang zur Sekundarschule Jülich zu vereinfachen.

**Beschreiben Sie Ihr Kind:**

<p>Wie verhält sich Ihr Kind zu Hause? Hält es sich an die Regeln?</p>	
<p>Wie verbringt Ihr Kind seine Freizeit? (Hobbys, Instrument, etc.)</p>	
<p>Wie verhält sich Ihr Kind in der Schule? Hält es sich an die Regeln?</p>	
<p>Wie hat das Kind die Hausaufgaben bisher erledigt? (Selbstständig? Gerne oder ungerne?)</p>	
<p>Wie ist die Handschrift Ihres Kindes?</p>	<p><input type="radio"/> gut leserlich      <input type="radio"/> leserlich      <input type="radio"/> unleserlich</p>
<p>Wer betreut Ihr Kind nach der Schule?</p>	
<p>Hat Ihr Kind Geschwister</p>	<p><input type="radio"/> nein      <input type="radio"/> ja, im Alter von _____ Jahren</p> <p>Falls ja, sind oder waren welche von den Geschwistern (auch Halb- oder Stiefgeschwister) bereits auf unserer Schule?</p> <p><input type="radio"/> nein      <input type="radio"/> ja, folgende: _____</p>
<p>Gibt es sonst noch etwas über Ihr Kind, das Sie uns mitteilen möchten?</p>	
<p>Gibt es ein Kind oder Kinder, mit denen Ihr Kind gerne in eine Klasse kommen möchte oder welche, mit denen es nicht gerne in eine Klasse kommen möchte? (WICHTIG: Das sind nur Wünsche!!)</p>	<p>Gerne mit    1. _____                   2. _____                   3. _____</p> <p>Bitte ohne: 1. _____                   2. _____                   3. _____</p>