

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"/> _____				
Bei alleinigem Sorgerecht, bitte die notwendigen Nachweise (nicht älter als 3 Monate) bei der Anmeldung einreichen.						
Wir/Ich habe/n zur Kenntnis genommen, dass wir/ich verpflichtet sind/bin, jede Änderung im Bereich des Sorgerechts der Schule zeitnah mitzuteilen.						

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

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

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.

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.)

Erfassungsbogen sonderpädagogischer Förderbedarf

Es besteht kein diagnostizierter sonderpädagogischer Förderbedarf

Es besteht diagnostizierter sonderpädagogischer Förderbedarf im Bereich:

Sprache Sehen Hören Lernen Emotional/Sozial

Körperliche und Motorische Entwicklung

Sonstige: _____

festgestellt am: _____ durch _____

Therapie: _____

Es wurde/n am _____ folgende/r Förderschwerpunkt/e beantragt, eine Entscheidung ist noch ausstehend.

Sprache Sehen Hören Lernen Emotional/Sozial

Körperliche und Motorische Entwicklung

Es bestand von _____ bis _____ sonderpädagogischer Förderbedarf im Bereich

Sprache Sehen Hören Lernen Emotional/Sozial

Körperliche und Motorische Entwicklung

Weitere Diagnosen (Bitte durch ärztliches Diagnoseblatt bestätigen, bei Medikation bitte aktuelle Medikamentenstellliste beilegen)

Diagnose			festgestellt durch...	Medikament/e	sonstiges
ADS	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja			
ADHS	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja			
Autismus	<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

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

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.

Bitte beschreiben Sie Ihr Kind:

Wie verhält sich Ihr Kind zu Hause? Hält es sich an die Regeln?	
Wie verbringt Ihr Kind seine Freizeit? (Hobbys, Instrument, etc.)	
Wie verhält sich Ihr Kind in der Schule? Hält es sich an die Regeln?	
Wie hat das Kind die Hausaufgaben bisher erledigt? (Selbstständig? Gerne oder ungerne?)	
Wie ist die Handschrift Ihres Kindes?	O gut leserlich O leserlich O unleserlich
Wer betreut Ihr Kind nach der Schule?	
Hat Ihr Kind Geschwister	O nein O ja, im Alter von _____ Jahren Falls ja, sind oder waren welche von den Geschwistern (auch Halb- oder Stiefgeschwister) bereits auf unserer Schule? O nein O ja, folgende: _____
Gibt es sonst noch etwas über Ihr Kind, das Sie uns mitteilen möchten?	
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!!)	Gerne mit 1. _____ 2. _____ 3. _____ Bitte ohne: 1. _____ 2. _____ 3. _____

Mein Ich-Pass

Biografische Fragen (vom Kind auszufüllen, Eltern ergänzen)

Das bin ich (Name, Spitzname)	
Das mache ich gerne / Das kann ich gut:	
Das möchte ich lernen oder besser können:	
Das macht mich fröhlich:	
Das macht mich traurig oder wütend:	
Das ist mir in der Schule wichtig:	
Damit tue ich mich manchmal schwer:	
Das wünsche ich mir von meinen Lehrerinnen und Lehrern:	