



**St. Jacobus-Schule**  
Evangelische Sekundarschule Breckerfeld  
der Evangelischen Kirche von Westfalen

**Anmeldeformular**

**Name der Schülerin/ des Schülers:** ..... w m  
(Unzutreffendes bitte streichen)

**Vorname der Schülerin/ des Schülers:** .....  
(Unzutreffendes streichen. Rufname bitte für das Zeugnis durch Unterstreichen kennzeichnen.)

**Anschrift:** .....

**Geburtsdatum:** ..... **Geburtsort:** .....

**Geburtsland:** ..... **Zuzugsjahr:** ..... **Flüchtling:** ja  nein

**Konfession:** ..... Falls Ihr Kind weder evangelisch noch katholisch ist, bitte folgendes ankreuzen:  
(Religionszugehörigkeit)                      gewünschter Religionsunterricht: ev.  kath.

Staatsangehörigkeit des Kindes: 1. .... 2. ....

**Fahrschüler:** Angaben s. Rückseite

**Krankheiten/Allergien:** .....

**Impfstatus: Masernimpfung, Nachweis:** .....  
Ohne Masernimpfschutz ist eine Aufnahme gesetzlich untersagt.

**Behinderung:** ..... Schwerstbehinderung

**Medikamente, die ständig eingenommen werden müssen:**  
.....

**Zuletzt besuchte Grundschule:** .....

Jahr der Einschulung: ..... Bei Wechsel der Grundschule Datum des Wechsels: .....

**Klassenwiederholung:**  nein     ja     in Klasse 1 / 2     in Klasse 3 / 4

**Empfehlung der Grundschule:**     Hauptschule / Gesamtschule / Sekundarschule  
    Realschule / Gesamtschule / Sekundarschule     eingeschränkt  
    Gymnasium / Gesamtschule / Sekundarschule     eingeschränkt

**Integrationskraft:**  nein     ja    Wenn ja, welcher Träger? .....

**Bewilligung für das kommende Schuljahr :**  nein     ja

**Lernvoraussetzung:**  LRS     Dyskalkulie (Bitte aktuelle Belege dringend einreichen!)

**Sonderpädagogische Förderung:** ja  nein , wenn ja

Hauptförderschwerpunkt: .....

weiterer Förderschwerpunkt: .....

## Eltern:

verheiratet  geschieden  getrennt lebend  verwitwet  ledig

Erziehungsberechtigte/r: Mutter  Vater  beide  Vormund (Angaben bitte auf der Rückseite)

Sonstige  Pflegeeltern,-mutter,-vater

Kind lebt bei  Mutter  Vater  in gemeinsamem Haushalt  .....

### Mutter:

Vorname: .....

Name: .....

Festnetz: .....

Handy: .....

Arbeitsplatz: .....

E-Mail: .....

### Vater:

Vorname: .....

Name: .....

Festnetz: .....

Handy: .....

Arbeitsplatz: .....

E-Mail: .....

### Sonstige: .....

Vorname: .....

Name: .....

Festnetz: .....

Handy: .....

Arbeitsplatz: .....

E-Mail: .....

Bitte markieren Sie den **Ansprechpartner, der zunächst benachrichtigt werden soll**, sowie die **Telefonnummer, unter der Sie während der Unterrichtszeit am ehesten erreicht werden können**.

Falls die Anschrift eines Erziehungsberechtigten von der des Kindes abweicht, bitte notieren:

**Anschrift:** .....

## Migrationshintergrund

Geburtsland der Mutter: ..... Zuzugsjahr: ..... Staatsangeh.: .....

Geburtsland des Vaters: ..... Zuzugsjahr: ..... Staatsangeh.: .....

Sprache, die in der Familie gesprochen wird: 1. .... 2. ....

## Einverständniserklärung:

► **zur Veröffentlichung von Fotos:** Ich bin/ Wir sind damit einverstanden, dass Fotos, die von meinem/ unserem Kind bei Schulveranstaltungen aufgenommen werden, im Rahmen von Präsentationen der Schule, z.B. auf der Homepage der Schule, in Flyern, in Zeitungsartikeln o.ä., veröffentlicht werden dürfen.<sup>1)</sup>

ja  nein

Mein/ Unser Kind ist gesund und kann am Schulsport (auch Schwimmen, Springen, Tauchen) ohne Einschränkungen teilnehmen<sup>1)</sup>

ja  nein

Falls sich der Gesundheitszustand meines Kindes ändert, werde ich umgehend die Schule benachrichtigen.

.....  
**Datum, Unterschrift**

<sup>1)</sup> Diese Einverständniserklärung kann jederzeit schriftlich bei der Schulleitung widerrufen werden.

## Angaben für Fahrschüler

Bitte Buslinie ankreuzen!

| VER | Buslinie                     | Einstiegshaltestelle | MVG | Buslinie                    | Einstiegshaltestelle |
|-----|------------------------------|----------------------|-----|-----------------------------|----------------------|
|     | 512 <input type="checkbox"/> |                      |     | 84 <input type="checkbox"/> |                      |
|     | 523 <input type="checkbox"/> |                      |     | 86 <input type="checkbox"/> |                      |
|     | 529 <input type="checkbox"/> |                      |     |                             |                      |
|     | 550 <input type="checkbox"/> |                      |     |                             |                      |
|     | 570 <input type="checkbox"/> |                      |     |                             |                      |
|     | 571 <input type="checkbox"/> |                      |     |                             |                      |
|     | 573 <input type="checkbox"/> |                      |     |                             |                      |

## Angaben zur Vormundschaft:

Bitte bei bestehender Vormundschaft ausfüllen:

### Vormund:

Vorname: .....

Name: .....

Festnetz: .....

Handy: .....

Arbeitsplatz: .....

E-Mail: .....

Von der Schule auszufüllen:

**Nächstgelegene Schule:**

.....

.....