



| Daten des Schülers / der Schülerin            |                                      |  |  |
|---|--------------------------------------|--|--|
| Name:   |                                      |  |  |
| Vorname:                                      |                                      |  |  |
| Geschlecht:                                   | <input type="checkbox"/> männlich    | <input type="checkbox"/> weiblich        |  |
| Geburtstag:                                   |                                      |  |  |
| Geburtsort:                                   |                                      |  |  |
| Geburtsland:                                  |                                      |  |  |
| Konfession:                                   | <input type="checkbox"/> evangelisch | <input type="checkbox"/> röm.-katholisch | <input type="checkbox"/> islam <input type="checkbox"/> ohne<br><input type="checkbox"/> andere: _____ |
| Staatsangehörigkeit:                          | <input type="checkbox"/> deutsch     | <input type="checkbox"/> andere: _____   |  |
| Sprache in der Familie:                       | <input type="checkbox"/> deutsch     | <input type="checkbox"/> andere: _____   |  |
| Adresse:                                      | Straße:                              | Nr.:                                     |  |
|   | PLZ:                                 | Teilort:                                 | Ort  |
| Teilnahme am Religions- oder Ethik-Unterricht | <input type="checkbox"/> evangelisch | <input type="checkbox"/> röm. Katholisch | <input type="checkbox"/> Ethik   |
| Abgebende Grundschule:                        | Einschulungsjahr (GS):               |  |  |
| Bisher wiederholte Klassen                    |                                      |  |  |
| Geschwisterkind(er) an der FRS                | Name und Klasse:                     |  |  |
| Sonderpädagogischer Feststellungsbescheid:    | <input type="checkbox"/> liegt vor   | <input type="checkbox"/> ist beantragt   | <input type="checkbox"/> Nein  |
| Bitte zwei Ersatzschulen angeben:             | 1.)                                  | 2.)                                      |  |

| Daten der Eltern (bzw. Erziehungsberechtigten): |   |                    |   |
|---|---|--------------------|---|
| 1. Ansprechpartner                              |   | 2. Ansprechpartner |   |
| Name:   |   | Name:              |   |
| Vorname   |   | Vorname            |   |
| Straße und Nr.:                                 |   | Straße und Nr.:    |   |
| PLZ und Ort                                     |   | PLZ und Ort        |   |
| Telefon privat                                  |   | Telefon privat     |   |
| Telefon dienstlich                              |   | Telefon dienstlich |   |
| Telefon mobil                                   |   | Telefon mobil      |   |
| E-mail:   |   | E-mail:            |   |
| sorgeberechtigt                                 | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | sorgeberechtigt    | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |

| Weitere Angaben:  |     |
|---|-----|
| Mein Kind soll in die Musikklasse.<br>(Eine Stunde mehr Musik)  |     |
| Mein Kind spielt folgendes Instrument:                          |     |
| Mein Kind möchte mit folgenden Kindern<br>in einer Klasse sein: | 1.) |
|   | 2.) |
|   | 3.) |
| Mein Kind ist Leistungssportler in:                             |     |
| Mein Kind ist im Leistungskader:                                |     |

Mannheim den \_\_\_\_\_

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

| Von der Schule auszufüllen: |   |
|-----------------------------|---|
| Aufgenommen am:             | 5a <input type="checkbox"/> 5b <input type="checkbox"/> |
| Absage am:                  |   |
| Kurzzeichen:                |   |