



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 <input type="checkbox"/> andere: _____				
Teilnahme am Religions- oder Ethik-Unterricht	<input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> röm. katholisch <input type="checkbox"/> Ethik				
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
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:		
Beruf:			Beruf:		
sorgeberechtigt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		sorgeberechtigt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Weitere Angaben:		
Mein Kind spielt folgendes Instrument:		
Mein Kind möchte mit folgenden Kindern in einer Klasse sein:	1.) _____ 2.) _____ 3.) _____	

Mannheim den \_\_\_\_\_  
 Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

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