



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:	