|  |  |
| --- | --- |
| FSS0Friedrich-Schiller-Schule RenningenGrund- und WerkrealschulePoststr. 11 ◈ 71272 Renningen, Tel 07159 9247 20 ◈ Fax 07159 9247 25Email: fss.renningen@fss.schule.bwl.dehomepage : www.fss-renningen.de:  |  |
| Familienname und Vorname(n) des Schülers/der Schülerin      | [ ]  weiblich [ ]  männlich |
| Geburtstag      | Geburtsort      | Staatsangehörigkeit       |
| Straße, PLZ, Wohnort      | Telefonnummer      |
| Erziehungsberechtigte (Name, Vorname, Anschrift –- falls abweichend) |
| Name, Vorname der Mutter:          telefonisch tagsüber erreichbar:     E-Mail:      | Name, Vorname des Vaters:          telefonisch tagsüber erreichbar:     E-Mail:      |
| Name, Telefon von Person, die im Notfall zu benachrichtigen ist, wenn die Eltern nicht erreichbar sind:      |
| Konfession      | Teilnahme am Religionsunterricht?evangelisch [ ]  katholisch [ ]  keine Teilnahme [ ]  |
| Name der jetzigen Grundschule      | Klasse      | Klassenlehrer (in)      |
| Datum      | Unterschrift Erziehungsberechtigter      |

Rückgabe dieses Blattes möglichst bis 08.03.2021 zusammen mit

* Blatt 3 und
* Blatt 4 der Grundschulempfehlung
* eine Kopie des Impfausweises oder Bestätigung des Kinderarztes über ausreichenden Impfschutz