|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| FSS0Friedrich-Schiller-Schule Renningen Grund- und Werkrealschule  Poststr. 11 ◈ 71272 Renningen,  Tel 07159 9247 20 ◈ Fax 07159 9247 25  Email: [fss.renningen@fss.schule.bwl.de](mailto:fss.renningen@fss.schule.bwl.de)  homepage : 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