

**Freie Comenius Schule Darmstadt**  
**Jägertorstraße 179 b**  
**64289 Darmstadt**  
**Fax: 06151 - 73 47 29 25**  
**Mail: [info@fcs-da.de](mailto:info@fcs-da.de)**

Abgabetermin:

- Antrag**
- Zur Einschulung in das 1. Schuljahr im Schuljahr.....
  - Als Quereinsteiger/in in den ..... Jahrgang im Schuljahr .....

1. Name des Kindes: .....Geburtsdatum: .....

Anschrift: .....

Früher/bisher besucht Betreuungseinrichtung:

.....in .....

Zuständige/bisher besuchte Regelschule:

.....in .....

2. Name/Vorname/Beruf der Mutter: .....

Anschrift: .....

Fon privat/mobil/dienstlich: .....

Email: ..... Fax: .....

3. Name/Vorname/Beruf des Vaters: .....

Anschrift: .....

Fon privat/mobil/dienstlich: .....

Email: ..... Fax: .....

4. Bei wem liegt das Sorgerecht: .....

5. Liegen bei ihrem Kind Besonderheiten vor? (ggf. Gutachten beilegen!)

- Entwicklungsverzögerungen
- Verhaltensauffälligkeiten
- Geistesbehinderungen
- Körperbehinderungen
- Sonstiges

6. Liegt ein Feststellungsbescheid des Schulamtes über sonderpädagogischen Förderbedarf vor?

- nein
- ja, welcher: .....

7. Bemerkungen/Anregungen/Fragen:

.....

.....

.....

.....

.....

Datum:

Unterschrift beider Eltern: