

Antrag* auf einen Schulplatz an der
Saaleschule für (H)alle - Integrierte Gesamtschule
 Ersatzschule in freier Trägerschaft, staatlich anerkannte Ersatzschule
 für das Schuljahr 2025/26

Name des Kindes							
Vorname(n) des Kindes <i>Bitte Rufnamen unterstreichen!</i>							
Geburtsdatum							
Geburtsort							
Geschlecht		<input type="checkbox"/> Mädchen	<input type="checkbox"/> Junge	<input type="checkbox"/> divers			
Pflegekind oder Adoptivkind		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> adoptiert			
Staatsangehörigkeit							
Anschrift des Kindes <i>(PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)</i>							
Welche Schule besucht Ihr Kind derzeit? <i>Name der Einrichtung</i>							
Welches Fach möchte Ihr Kind belegen?		Ethik		Evangelische Religion			
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Wurde bei Ihrem Kind eine Hochbegabung diagnostiziert?		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein				
Sonderpädagogischer Förderbedarf <input type="checkbox"/> nein							
<input type="checkbox"/> ja, laut Gutachten – mit Beschlungsbescheid vom Landesschulamt - für den/die Bereich/e <i>(Bitte ankreuzen!)</i>							
Lernen (zieldifferent)	geistige Entwicklung (zieldifferent)	Sprache	emotionale und soziale Entwicklung	körperliche und motorische Entwicklung	Hören	Sehen	Autismus
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Weitere Anmerkungen zum sonderpädagogischen Förderbedarf <i>(z.B. Art bzw. Grad der körperlichen Beeinträchtigung)</i>							
Anderer Förderbedarf (z. B. Dyskalkulie, LRS, ADS, ADHS, AVWS, u. a.)							
Andere Besonderheiten (z. B. Herzfehler, Asthma, Diabetes, u. a.), die in der Schule beachtet werden müssen.							

* Dieser Aufnahmeantrag ist keine rechtsverbindliche Anmeldung, aus der sich Forderungen ableiten lassen.

Antrag* auf einen Schulplatz an der Saaleschule für (H)alle - Integrierte Gesamtschule

Sorgeberechtigte/r 1 <small>Name, Vorname</small>		
Anschrift <small>(PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)</small>		
Telefon <small>privat Festnetz</small>		
Telefon <small>privat mobil</small>		
E-Mail		
Sorgeberechtigte/r 2 <small>Name, Vorname</small>		
Anschrift <small>(PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)</small>		
Telefon <small>privat Festnetz</small>		
Telefon <small>privat mobil</small>		
E-Mail		
Besuchen bereits ein oder mehrere Ihrer Kinder die Saaleschule?	<input type="checkbox"/> ja (Bitte Namen eintragen!)	<input type="checkbox"/> nein
1. Kind		
2. Kind		
3. Kind		

Bitte fügen Sie diesem Antrag eine Kopie des Halb- und Endjahreszeugnisses der 3. Klasse Ihres Kindes bei!

Halle, den	Unterschrift des/der Sorgeberechtigten 1	Unterschrift des/der Sorgeberechtigten 2
------------	--	--

* Dieser Aufnahmeantrag ist keine rechtsverbindliche Anmeldung, aus der sich Forderungen ableiten lassen.