

Interessenbekundung\*  
für einen Schulplatz an der  
**Saaleschule für (H)alle – Integrierte Gesamtschule**  
Staatlich anerkannte Ersatzschule in freier Trägerschaft

Bitte ausgefüllt und unterschrieben zurück an:

Saaleschule für (H)alle e. V.  
Hans-Dittmar-Str. 9  
06118 Halle (Saale)

<b>Schüler/in</b> <small>(Name, Vorname des Kindes)</small>							
<b>Geburtsdatum</b> <small>(des Kindes)</small>	<b>Geburtsort</b>						
<b>derzeitiges Schuljahr</b> <small>(Welche Klasse besucht Ihr Kind zur Zeit?)</small>							
<b>derzeitige Schule</b> <small>(Welche Schule besucht Ihr Kind zur Zeit?)</small>							
<b>Eltern</b> <small>(Name(n), Vorname(n) der Eltern bzw. der Sorgeberechtigten)</small>							
<b>Anschrift</b> <small>(PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)</small>							
<b>Kontakt</b> <small>(E-Mail-Adresse, Telefonnummer)</small>		@					
		{					
<b>geplantes Aufnahmejahr</b> <small>(In welchem Jahr soll Ihr Kind in die Saaleschule für (H)alle aufgenommen werden? Bitte ankreuzen)</small>		Schuljahr 2026/27	Schuljahr 2027/28	Schuljahr 2028/29	Schuljahr 2029/30	Schuljahr 2030/31	späteres Schuljahr <small>(Bitte eintragen!)</small>
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	20...../.....
<b>Wurde bei Ihrem Kind eine Hochbegabung diagnostiziert?</b>		<input type="radio"/> ja				<input type="radio"/> nein	
<b>Förderbedarf</b>		<input type="radio"/> nein					
		<input type="radio"/> ja, laut Gutachten für den/die Bereich/e <small>(Bitte ankreuzen!)</small>					
Lernen <small>(ziendifferent)</small>	geistige Entwicklung <small>(ziendifferent)</small>	Sprache	emotionale und soziale Entwicklung	körperliche und motorische Entwicklung	Hören	Sehen	Autismus
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Weitere Anmerkungen zum Förderbedarf</b> <small>(z. B. Art bzw. Grad der körperlichen Beeinträchtigung, Dyskalkulie, LRS, AVWS, ADS, ADHS usw.)</small>							
<small>☞ ggf. Rückseite nutzen!</small>							

Halle, den

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) der Sorgeberechtigten

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) der Sorgeberechtigten

\*Diese Interessenbekundung ist keine rechtsverbindliche Anmeldung, aus der sich Forderungen ableiten lassen.

Unsere aktuellen Datenschutzinformationen finden Sie hier:

<https://www.saaeschule.de/datenschutzinformation-fur-eltern-und-schulerinnen/>