

Antrag* auf einen Schulplatz an der
Saaleschule für (H)alle - Integrierte Gesamtschule
 Ersatzschule in freier Trägerschaft, Staatlich genehmigte Ersatzschule
 für das Schuljahr 2013/14

Name des Kindes							
Vorname(n) des Kindes <i>Bitte Rufnamen unterstreichen!</i>							
Geburtsdatum							
Geburtsort							
Geschlecht		<input type="checkbox"/> Mädchen			<input type="checkbox"/> Junge		
Pflegekind		<input type="checkbox"/> ja			<input type="checkbox"/> nein		
Staatsangehörigkeit							
Anschrift <i>(PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)</i>							
Telefon							
E-Mail-Adresse							
Welche Schule besucht Ihr Kind derzeit? <i>Name der Einrichtung</i>							
Welches Fach möchte Ihr Kind belegen?		Ethik		Evangelische Religion		Katholische Religion	
		<input type="checkbox"/>		<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 – bestätigt durch Landesverwaltungsamt - 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.):							

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

Sorgeberechtigte/r 1 <i>Name, Vorname</i>		
Anschrift <i>(PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)</i>		
Telefon <i>privat</i>		
Sorgeberechtigte/r 2 <i>Name, Vorname</i>		
Anschrift <i>(PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)</i>		
Telefon <i>privat</i>		
Bei wem ist das Kind versichert? <i>Name des Versicherten, Anschrift der Krankenkasse</i>		
Arbeit/ Sorgeberechtigte/r 1 <i>Anschrift, Telefon</i>		
Arbeit/ Sorgeberechtigte/r 2 <i>Anschrift, Telefon</i>		
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 Endjahreszeugnisses der 3. Klasse Ihres Kindes bei!

 Unterschrift(en) der Sorgeberechtigten

Halle, den _____

 Unterschrift(en) der Sorgeberechtigten

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