

Interessenbekundung<sup>\*</sup>  
für einen Schulplatz an der  
**Saaleschule für (H)alle – Integrierte Gesamtschule**  
Anerkannte Ersatzschule in freier Trägerschaft

Bitte ausgefüllt und unterschrieben zurück an:

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

----- ➞

|   |   |   |  |  |  |  |  |
|---|---|---|--|--|--|--|--|
| <b>Schüler/in</b><br><small>(Name, Vorname des Kindes)</small>  |   |   |  |  |  |  |  |
| <b>Geburtsdatum</b><br><small>(des Kindes)</small>  | <b>Geburtsort</b>   |   |  |  |  |  |  |
| <b>derzeitiges Schuljahr</b><br><small>(Welche Klasse besucht Ihr Kind zur Zeit?)</small>   |   |   |  |  |  |  |  |
| <b>derzeitige Schule</b><br><small>(Welche Schule besucht Ihr Kind zur Zeit?)</small>   |   |   |  |  |  |  |  |
| <b>Eltern</b><br><small>(Name(n), Vorname(n) der Eltern bzw. der Sorgeberechtigten)</small>   |   |   |  |  |  |  |  |
| <b>Anschrift</b><br><small>(PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)</small>   |   |   |  |  |  |  |  |
| <b>Kontakt</b><br><small>(E-Mail-Adresse, Telefonnummer)</small>  |   | <div style="text-align: center;">@</div> <div style="text-align: center;">☎</div> |  |  |  |  |  |
| <b>geplantes Aufnahmejahr</b><br><small>(In welchem Jahr soll Ihr Kind in die Saaleschule für (H)alle aufgenommen werden? Bitte ankreuzen)</small>            |   | Schuljahr<br>2019/20<br><br><input type="checkbox"/>                              | Schuljahr<br>2020/21<br><br><input type="checkbox"/> | Schuljahr<br>2021/22<br><br><input type="checkbox"/> | Schuljahr<br>2022/23<br><br><input type="checkbox"/> | Schuljahr<br>2023/24<br><br><input type="checkbox"/> | späteres Schuljahr<br><small>(Bitte eintragen!)</small><br><br>20...../..... |
| <b>Wurde bei Ihrem Kind eine Hochbegabung diagnostiziert?</b>   |   | <input type="checkbox"/> ja   |  |  |  | <input type="checkbox"/> nein                        |  |
| <b>Förderbedarf</b> <input type="checkbox"/> nein   |   |   |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> ja, laut Gutachten für den/die Bereich/e <small>(Bitte ankreuzen!)</small>   |   |   |  |  |  |  |  |
| Lernen<br><small>(ziendifferent)</small>  | geistige<br>Entwicklung<br><small>(ziendifferent)</small> | Sprache   | emotionale<br>und soziale<br>Entwicklung             | körperliche<br>und<br>motorische<br>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 Förderbedarf (z. B. Art bzw. Grad der körperlichen Beeinträchtigung, Dyskalkulie, LRS, AVWS, ADS, ADHS usw.) ⇒ ggf. Rückseite nutzen! |   |   |  |  |  |  |  |

Halle, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) der Eltern bzw. der Sorgeberechtigten

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