

Antrag* auf einen Schulplatz an der
Saaleschule für (H)alle - Integrierte Gesamtschule
Ersatzschule in freier Trägerschaft, Staatlich genehmigte Ersatzschule
für das Schuljahr 2019/20

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 (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)							
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"/> ja, laut Gutachten – mit Beschulungsbescheid vom Landesschulamt - für den/die Bereich/e <i>(Bitte ankreuzen!)</i>					
Lernen (zielidifferent)	geistige Entwicklung (zielidifferent)	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 (z.B. Art bzw. Grad der körperlichen Beeinträchtigung)							
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.							

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>		
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		

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

Bitte fügen Sie diesem Antrag eine Kopie des Halb- und 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.