

**Antrag\* auf einen Schulplatz an der**  
**Saaleschule für (H)alle - Integrierte Gesamtschule**  
 Ersatzschule in freier Trägerschaft, staatlich genehmigte Ersatzschule  
 für das Schuljahr 2021/22

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>							
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			
<b>Sonderpädagogischer Förderbedarf</b> <input type="checkbox"/> nein							
<input type="checkbox"/> ja, laut Gutachten – mit Beschulungsbescheid 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.							

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

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

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

Sorgeberechtigte/r 1 <i>Name, Vorname</i>		
Anschrift, falls abweichend <i>(PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)</i>		
Telefon <i>privat</i>		
Arbeitsstelle, Telefon		
Sorgeberechtigte/r 2 <i>Name, Vorname</i>		
Anschrift, falls abweichend <i>(PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)</i>		
Telefon <i>privat</i>		
Arbeitsstelle, Telefon		
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		

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

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

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

## Information zum Datenschutz

Verantwortlicher	Gemeinschaftsschule für (H)alle e. V. c/o Saaleschule für (H)alle Hans-Dittmar-Straße 9 06118 Halle (Saale) Deutschland Tel.: 0345 / 68 45 86 0 E-Mail: kontakt@saaleschule.de Website: www.saaleschule.de
Datenschutzbeauftragter	Martin Geppert datenschutz@saaleschule.de
Zweck und Rechtsgrundlage	DSGVO Art. 6 Abs. 1 Pkt. b
Empfänger	Schulträger, Verwaltungsbereich der Saaleschule
Drittlandübertragung	-
Dauer der Speicherung	10 Jahre
Ihre Rechte	Sie haben das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Datenübertragbarkeit, Widerspruch gegen die Verarbeitung, Widerruf der Einwilligung.
Erforderlichkeit	Eine Bereitstellung der erforderlichen Daten durch die betreffenden Personen ist erforderlich. Die Nichtbereitstellung hätte einen Ausschluss aus dem Verfahren zur Folge.
Profiling	Eine automatisierte Entscheidungsfindung (Profiling) findet nicht statt.

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