

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

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			
Sonderpädagogischer Förderbedarf							
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, laut Gutachten – mit Beschlungsbescheid 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 (z.B. Art bzw. Grad der körperlichen Beeinträchtigung)							
Anderer Förderbedarf / Teilleistungsschwäche(n) (z. B. Dyskalkulie, LRS, ADS, ADHS, AVWS u. a.):							

Welchen Abschluss strebt Ihr Kind an der Saaleschule an? <i>(Bitte ankreuzen!)</i>	Abschl. Förder-Schule	Haupt-schul-abschluss	Einfacher Realschul-abschluss	Erweiterter Realschul-abschluss	Abitur
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Welche Gründe haben Ihr Kind und Sie dazu bewogen, über einen Schulwechsel nachzudenken?					
Welche 2. Fremdsprache (ab 7. Kl.) hat Ihr Kind bisher gewählt?					
Sorgeberechtigte/r 1 – <i>falls abweichend</i> <i>Name, Vorname</i>					
Anschrift <i>(PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)</i>					
Telefon <i>privat</i>					
Sorgeberechtigte/r 2 - – <i>falls abweichend</i> <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, Bezeichnung der Krankenkasse</i>					
Arbeit/ Sorgeberechtigte/r 1 <i>Bezeichnung, Telefon</i>					
Arbeit/ Sorgeberechtigte/r 2 <i>Bezeichnung, Telefon</i>					
Besuchen bereits ein oder mehrere Ihrer Kinder die Saaleschule?	<input type="checkbox"/> ja, bitte Namen eintragen			<input checked="" type="checkbox"/> nein	
1. Kind					
2. Kind					
3. Kind					

Hier haben Sie Platz für weitere Anmerkungen und Ergänzungen:

Bitte fügen Sie diesem Antrag folgende Unterlagen bei:

1. eine Kopie der / des letzten beiden Zeugnisse(s) (Halb- / Endjahreszeugnis) Ihres Kindes	<input type="checkbox"/>
2. ggf. die Kopie der / des aktuellen Gutachten(s) oder Diagnoseberichte(s) für evtl. vorliegende Beeinträchtigungen mit schulischer Relevanz, d. h. sonderpädagogischen Förderbedarf, Teilleistungsschwächen, gesundheitliche Probleme,	<input type="checkbox"/>
3. Informationen über sonstige Dinge, die in der Schule bekannt sein sollten	<input type="checkbox"/>

Halle, den _____

Unterschrift(en) der Sorgeberechtigten

Unterschrift(en) der Sorgeberechtigten