

Antrag* auf einen Schulplatz an der
Saaleschule für (H)alle - Integrierte Gesamtschule
Ersatzschule in freier Trägerschaft, staatlich anerkannte Ersatzschule
für das Schuljahr 2027/28

Name des Kindes							
Vorname(n) des Kindes <small>Bitte Rufnamen unterstreichen!</small>							
Geburtsdatum							
Geburtsort							
Geschlecht		<input type="checkbox"/> Mädchen	<input type="checkbox"/> Junge	<input type="checkbox"/> divers			
Pflegekind oder Adoptivkind		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> adoptiert			
Staatsangehörigkeit							
Anschrift des Kindes <small>(PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)</small>							
Welche Schule besucht Ihr Kind derzeit? <small>Name der Einrichtung</small>							
Welches Fach möchte Ihr Kind belegen?		Ethik		Evangelische Religion			
		<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 Beschulungsbescheid vom Landesschulamt - für den/die Bereich/e <small>(Bitte ankreuzen!)</small>							
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 (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.							

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

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

Sorgeberechtigte/r 1 <small>Name, Vorname</small>		
Anschrift <small>(PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)</small>		
Telefon <small>privat Festnetz</small>		
Telefon <small>privat mobil</small>		
E-Mail		
Sorgeberechtigte/r 2 <small>Name, Vorname</small>		
Anschrift <small>(PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)</small>		
Telefon <small>privat Festnetz</small>		
Telefon <small>privat mobil</small>		
E-Mail		
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 Halb- und Endjahreszeugnisses der 3. Klasse Ihres Kindes bei!

Halle, den	Unterschrift des/der Sorgeberechtigten 1	Unterschrift des/der Sorgeberechtigten 2

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