

Interessenbekundung*
für einen Schulplatz an der
Saaleschule für (H)alle – Integrierte Gesamtschule
Staatlich anerkannte Ersatzschule in freier Trägerschaft

Bitte ausgefüllt und unterschrieben zurück an:

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

| | | | | | | | |
|---|--|----------------------------|------------------------------------|--|----------------------------|-----------------------|--|
| Schüler/in (Name, Vorname des Kindes) | | | | | | | |
| Geburtsdatum (des Kindes) | Geburtsort | | | | | | |
| derzeitiges Schuljahr (Welche Klasse besucht Ihr Kind zur Zeit?) | | | | | | | |
| derzeitige Schule (Welche Schule besucht Ihr Kind zur Zeit?) | | | | | | | |
| Eltern (Name(n), Vorname(n) der Eltern bzw. der Sorgeberechtigten) | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer) | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Kontakt (E-Mail-Adresse, Telefonnummer) | | @ | | | | | |
| | | @ | | | | | |
| geplantes Aufnahmehr Jahr (In welchem Jahr soll Ihr Kind in die Saaleschule für (H)alle aufgenommen werden? Bitte ankreuzen) | | Schuljahr 2028/29 | Schuljahr 2029/30 | Schuljahr 2030/31 | Schuljahr 2031/32 | Schuljahr 2032/33 | späteres Schuljahr (Bitte eintragen!) |
| | | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 20...../..... |
| Wurde bei Ihrem Kind eine Hochbegabung diagnostiziert? | | <input type="radio"/> ja | | | <input type="radio"/> nein | | |
| Förderbedarf | | <input type="radio"/> nein | | | | | |
| <input type="radio"/> ja, laut Gutachten für den/die Bereich/e (Bitte ankreuzen!) | | | | | | | |
| Lernen (zielidifferent) | geistige Entwicklung (zielidifferent) | Sprache | emotionale und soziale Entwicklung | körperliche und motorische Entwicklung | Hören | Sehen | Autismus |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Weitere Anmerkungen zum Förderbedarf (z. B. Art bzw. Grad der körperlichen Beeinträchtigung, Dyskalkulie, LRS, AVWS, ADS, ADHS usw.) <i>ggf. Rückseite nutzen!</i> | | | | | | | |

Halle, den

Unterschrift(en) der Sorgeberechtigten

Unterschrift(en) der Sorgeberechtigten

*Diese Interessenbekundung ist keine rechtsverbindliche Anmeldung, aus der sich Forderungen ableiten lassen.
Unsere aktuellen Datenschutzinformationen finden Sie hier:
<https://www.saaleschule.de/datenschutzinformation-fuer-eltern-und-schulerinnen/>