M E L D U N G

zur Teilnahme am Unterricht in der Herkunftssprache

Bitte in DRUCKSCHRIFT ausfüllen.

Neuanmeldung:

Wir melden unseren Sohn/unsere Tochter

Name: ..... zum Unterricht in der Herkunftssprache

_____ **neu** an.
Sprache

oder

Bestätigung: **Füllen Sie unbedingt dieses Feld aus, wenn Ihr Kind bereits am HSU teilnimmt.**

Wir bestätigen, dass unser Sohn/unsere Tochter

Name: ..... **weiterhin** am Unterricht in der Herkunftssprache

_____ teilnehmen soll.
Sprache / Name HSU Kraft

Wir sind darüber informiert, dass der Unterricht **regelmäßig** zu besuchen ist und eine Abmeldung erst zum Schuljahresende erfolgen kann.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift Eltern / Sorgeberechtigte

Geben Sie bitte die Anmeldung **spätestens zum 21.03.25 an die Schule Ihres Kindes** zurück!

Danach werden keine Anmeldungen mehr angenommen!

Besucht Ihr Kind im Schuljahr 2025/26 die Klasse 5 einer weiterführenden Schule, melden Sie es dort und nicht an der abgebenden Grundschule an!

Hiermit willigen wir ein, dass unsere Kontaktdaten der Lehrkraft des Herkunftssprachenunterrichts übermittelt werden.

Schule und Klasse (2025/26)_____

Name der Eltern/Sorgeberechtigten_____

E-Mail Adresse der Eltern/Sorgeberechtigten_____

Telefon der Eltern/Sorgeberechtigten: _____

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift Eltern / Sorgeberechtigte