

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 15.03.24 an die Schule Ihres Kindes zurück!**

Danach werden keine Anmeldungen mehr angenommen!

Besucht Ihr Kind im Schuljahr 2024/25 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 (2024/25) _____

Name der Eltern/Sorgeberechtigten _____

E-Mail Adresse der Eltern/Sorgeberechtigten _____

Telefon der Eltern/Sorgeberechtigten: _____

Ort, Datum

Unterschrift Eltern / Sorgeberechtigte