

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