

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 14.03.25 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