MELDUNG

zur Teilnahme am Unterricht in der Herkunftssprache

Bitte in DRUCKSCHRIFT ausfüllen.

Neuanmeldung	ľ
--------------	---

Wir melden unseren Sohn/unsere Tochter		
Name: zum Unt	terricht in der Herkunftssprache	
<u>neu</u> an.		
Sprache		
<u>oder</u>		
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 Unterschi	rift Eltern / Sorgeberechtigte	
Geben Sie bitte die Anmeldung spätestens zum 20.03.26 an die Schule Ihres Kindes zurück!		
Danach werden keine Anmeldungen mehr angenommen!		
Besucht Ihr Kind im Schuljahr 2026/27 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 (2026/27)		
Name der Eltern/Sorgeberechtigten		
E-Mail Adresse der Eltern/Sorgeberechtigten		
Telefon der Eltern/Sorgeberechtigten:		
Ort, Datum	Jnterschrift Eltern / Sorgeberechtigte	