



Über die Regelschule:		Eingangsstempel -Amt 40
An das Schulamt für den Kreis Euskirchen Jülicher Ring 32 53879 Euskirchen		

Anmeldung zum Herkunftssprachlichen Unterricht (HSU)
Schuljahr _____

Bitte in Druckschrift ausfüllen!!!
Die Anmeldung verpflichtet für die Dauer eines Schuljahres zur regelmäßigen Teilnahme!

Nachname, Vorname des Kindes	
Geburtsdatum	
Adresse	
Nachname, Vorname der/des Erziehungsberechtigten	
Telefon	
E-Mail Adresse	
Schule und Klasse	
Gewünschter HSU Unterrichtsort- sofern möglich!	

Zutreffendes bitte ankreuzen!

Herkunftssprache:

- Albanisch Arabisch Griechisch Italienisch Kroatisch _____
 Polnisch Portugiesisch Russisch Spanisch Türkisch

Mein/Unser Kind kann seine Herkunftssprache:

- verstehen etwas sprechen fließend sprechen lesen schreiben

- es hat keine Sprachkenntnisse in der Herkunftssprache

Zu Hause sprechen wir:

- nur Deutsch nur die Herkunftssprache beide Sprachen

Mir ist bekannt,
 - dass eine Bescheinigung über die Teilnahme am herkunftssprachlichen Unterricht ausgestellt wird
 - dass die Leistungsbewertung im Zeugnis vermerkt wird
 - dass mein angemeldetes Kind für die Verweildauer in der jeweiligen Schulform zur regelmäßigen Teilnahme verpflichtet ist.
 Eine erneute Anmeldung ist in den folgenden Jahren nicht erforderlich. Sofern keine schriftliche Absage erfolgt, verlängert sich die Teilnahme am Herkunftssprachlichen Unterricht automatisch um jedes weitere Schuljahr. Eine erneute Anmeldung ist erst auf einer weiterführenden Schule notwendig.

Der Unterricht wird an der Regelschule ihres Kindes oder einer anderen Schule stattfinden, falls an der Regelschule keine Gruppe zustande kommt.

Hiermit bestätige ich / bestätigen wir, dass das o. g. Kind im Schuljahr _____ am HSU teilnehmen wird.

Datum, Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten

Schulstempel

Datum, Unterschrift der Schulleitung