

## 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
_____	<b>neu</b> an.
<b>Sprache</b>	

oder

**Bestätigung: Füllen Sie unbedingt dieses Feld aus, wenn Ihr Kind bereits am HSU teilnimmt.**

Wir bestätigen, dass unser Sohn/unsere Tochter	
Name: .....	<b>weiterhin</b> am Unterricht in der Herkunftssprache
_____	teilnehmen soll.
<b>Sprache / Name HSU Kraft</b>	

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