



Schulamt für den Ennepe-Ruhr-Kreis

Anmeldung zum Herkunftssprachlichen Unterricht (HSU)

Schuljahr: 2024 / 2025

Sprache: _____

| <input type="radio"/> Schölerin | | <input type="radio"/> Schöler | | Bitte ankreuzen! | |
|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--|------------------|--|
| Vorname | | Geburtsdatum | | | |
| Familienname | | | | | |
| Straße Nr. | | | | | |
| PLZ Ort | | | | | |
| Schule | | Klasse im Schuljahr 2024/25 | | | |
| Zutreffendes bitte ankreuzen: | Mein / Unser Kind kann die Herkunftssprache ... <input type="checkbox"/> verstehen <input type="checkbox"/> sprechen <input type="checkbox"/> lesen <input type="checkbox"/> schreiben | | | | |
| Eltern | | | | | |
| Namen der Eltern | | Telefon | | | |
| E-Mail-Adresse | | | | | |
| HSU-Gruppe | | | | | |
| Ort/Schulname, Tag und Zeit | | | | | |
| Lehrerin/Lehrer | | | | | |
| Teilnahme seit bei Gruppenwechsel | | | | | |

Hiermit melde ich mein Kind bei der HSU-Lehrkraft verbindlich zur o.g. HSU-Gruppe an.
Ich Sorge dafür, dass mein Kind regelmäßig am Unterricht teilnimmt. Fehlzeiten entschuldige ich schriftlich.

_____ Datum

_____ Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Bitte bis zum **20.9.2024** bei der **HSU-Lehrkraft** abgeben!

Formular verbleibt in der Schülerakte.