

Anmeldung zum herkunftssprachlichen Unterricht (HSU)

Schuljahr 2024/2025

Spätester Anmeldetermin: 15.03.2024

Familienname der Schülerin/ des Schülers

Vorname der Schülerin/ des Schülers

Geburtsdatum

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Wohnort

Stadtteil

Telefon

E-Mail-Adresse

Mein Kind möchte –sofern möglich– mit folgenden Kindern in eine Gruppe: (z. B. Geschwisterkind/ Fahrgemeinschaft)

Klasse/ Jahrgang **ab 01.08.2024**

Gewünschte Sprache(n) bitte ankreuzen:

- | | | | | |
|---|--|---------------------------------------|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> albanisch | <input type="checkbox"/> (hoch-)Arabisch | <input type="checkbox"/> bosnisch | <input type="checkbox"/> bulgarisch | <input type="checkbox"/> chinesisches |
| <input type="checkbox"/> farsi (persisch) | <input type="checkbox"/> griechisch | <input type="checkbox"/> italienisch | <input type="checkbox"/> japanisch | <input type="checkbox"/> koreanisch |
| <input type="checkbox"/> kroatisch | <input type="checkbox"/> mazedonisch | <input type="checkbox"/> polnisch | <input type="checkbox"/> portugiesisch | <input type="checkbox"/> russisch |
| <input type="checkbox"/> serbisch | <input type="checkbox"/> spanisch | <input type="checkbox"/> thailändisch | <input type="checkbox"/> türkisch | <input type="checkbox"/> ukrainisch |
| <input type="checkbox"/> andere Sprache: | | | | |

Zu Hause sprechen wir: nur Deutsch
 nur die Herkunftssprache
 beide Sprachen

Mein / Unser Kind kann die Herkunftssprache:

- etwas verstehen / gut verstehen
- etwas sprechen / gut sprechen
- etwas lesen / gut lesen
- etwas schreiben / gut schreiben
- **nicht** lesen und schreiben

Hiermit bestätige ich / bestätigen wir die Anmeldung zum HSU

Datum, Unterschrift
der / des Erziehungsberechtigten

Name der/ des
Erziehungsberechtigten bitte in
Druckbuchstaben