

## 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

\_\_\_\_\_ **Sprache**

**neu** an.

oder

**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

\_\_\_\_\_ **Sprache / Name HSU Kraft**

teilnehmen soll.

Wir sind darüber informiert, dass der Unterricht **regelmäßig** zu besuchen ist und eine Abmeldung erst zum Schuljahresende erfolgen kann.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Sorgeberechtigte(r)

-----

#### **Für die Lehrkraft des Herkunftssprachenunterrichts zur Kontaktaufnahme mit den Sorgeberechtigten:**

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Name des/der Sorgeberechtigten: \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse des/der Sorgeberechtigten: \_\_\_\_\_

Telefon des/der Sorgeberechtigten: \_\_\_\_\_

**Hiermit willigen wir ein, dass unsere Kontaktdaten der Lehrkraft des Herkunftssprachenunterrichts übermittelt werden.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Sorgeberechtigte(r)