

Schulamt für die Stadt .....

## Herkunftssprachlicher Unterricht (HSU)

**Schuljahr 2024 / 2025**

**Klassen 1 bis 10**

<p><b><u>Über die Pflichtschule</u></b></p> <p><b>An Schulamt für die Stadt</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>		<p>Eingangsstempel Amt 40</p>
--	--	-------------------------------

Bitte in Druckschrift ausfüllen. Unleserliche oder unvollständig ausgefüllte Formulare werden zurück gesandt.

Die Anmeldung **verpflichtet** für die Dauer eines **Schuljahres** zur **regelmäßigen Teilnahme**.

<b>Anmeldung zum herkunftssprachlichen Unterricht (HSU)</b>		
<b>Schuljahr 2024/ 2025</b>	<b>Sprache: Türkisch</b>	
Familiename d. Schülerin / d. Schülers	Vorname d. Schülerin / d. Schülers	Geburtsdatum
Straße, Haus-Nr.	PLZ, Wohnort	Telefon
E-Mail-Adresse		
Schule im neuen Schuljahr – Name und Straße		Klasse im Schuljahr
Gewünschter HSU-Unterrichtsort – sofern möglich (s. 1. Seite) – nur in Einzelfällen – nach Absprache mit der Lehrkraft		
<input type="checkbox"/> Mein / Unser Kind kann die Herkunftssprache sprechen aber nicht schreiben <input type="checkbox"/> Mein / Unser Kind kann die Herkunftssprache sprechen, lesen und schreiben <input type="checkbox"/> Mein / Unser Kind kann die Herkunftssprache verstehen aber nicht sprechen <input type="checkbox"/> Mein / Unser Kind kann die Herkunftssprache weder verstehen noch sprechen		
Datum, Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten		
<p>Die Angaben wurden geprüft und werden bestätigt.</p>	<p>Datum, Unterschrift der Schulleitung</p>	