



Anmeldung zum herkunftssprachlichen Unterricht (HSU)

Anmeldung ab dem kommenden Schuljahr 202__ / 202__ Klasse: _____	Sprache <input checked="" type="checkbox"/> Bitte ankreuzen oder ergänzen!				
	<input type="checkbox"/> Albanisch	<input type="checkbox"/> Arabisch	<input type="checkbox"/> Griechisch	<input type="checkbox"/> Italienisch	<input type="checkbox"/> Polnisch
	<input type="checkbox"/> Portugiesisch	<input type="checkbox"/> Rumänisch	<input type="checkbox"/> Russisch	<input type="checkbox"/> Spanisch	<input type="checkbox"/> Türkisch
	Ihre Herkunftssprache: _____				
Familienname d. Schülerin / d. Schülers	Vorname d. Schülerin / d. Schülers			Geburtsdatum	
Straße / Haus-Nr.	PLZ / Wohnort			Telefon / Mobil	
Familienname, Vorname des / der Erziehungsberechtigten					
E-Mail-Adresse:					
<input type="checkbox"/> Mein/Unser Kind kann seine Herkunftssprache sprechen, lesen und schreiben. <input type="checkbox"/> Mein/Unser Kind kann seine Herkunftssprache sprechen, aber nicht schreiben. <input type="checkbox"/> Mein/Unser Kind kann seine Herkunftssprache verstehen, aber nicht sprechen.					
<p>Mir ist bekannt,</p> <ul style="list-style-type: none"> - dass eine Bescheinigung über die Teilnahme am herkunftssprachlichen Unterricht ausgestellt wird und dass die Leistungsbewertung auf dem Zeugnis vermerkt wird. - dass die Fehlzeiten zu entschuldigen sind. - dass mein Kind regelmäßig am Unterricht teilnimmt - eine erneute Anmeldung ist bei Besuch derselben Schulform nicht erforderlich. <p>Ich bin einverstanden, dass meine Daten im Schulamt für den Kreis Düren gespeichert und ausschließlich für die Organisation des herkunftssprachlichen Unterrichts genutzt werden. (Hinweis: Wir beachten den gesetzlichen Datenschutz. Die Informationen gemäß Art. 13 und 14 DS-GVO über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten (bzw. der personenbezogenen Daten Ihres Kindes).</p> <p>Der Unterricht wird an der Stammschule des Kindes oder an einer möglichst nahegelegenen Schule stattfinden.</p>					
_____ Datum, Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten					
_____ Datum, Unterschrift der Schulleitung					
_____ Datum, Unterschrift der Schulleitung					
Dieser Antrag verbleibt in der Schule. Die Daten des Kindes tragen Sie bitte in die Excel-Tabelle für das Schulamt ein.					