

M E L D U N G

zur Teilnahme am Unterricht in der Herkunftssprache im Schuljahr 2024/25

Bitte in DRUCKSCHRIFT ausfüllen.

Neuanmeldung:

| | |
|--|--|
| Wir melden unseren Sohn/unsere Tochter | |
| Name:..... | zum Unterricht in der Herkunftssprache |
| _____ | <u>neu</u> an. |
| <i>Sprache</i> | |

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 |
| _____ | teilnehmen soll. |
| <i>Sprache / Name HSU Kraft</i> | |

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

Ort, Datum

Unterschrift Eltern / Sorgeberechtigte

Geben Sie bitte die Anmeldung **spätestens zum 15.03.2024 an die Schule Ihres Kindes** zurück!

Danach werden keine Anmeldungen mehr angenommen!

Mailadresse: dieter.fenten@igs-stromberg.de

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

Schule und Klasse (2024/25) _____

Name der Eltern: _____

E-Mail Adresse der Eltern: _____

Telefon der Eltern: _____

Ort, Datum

Unterschrift Eltern / Sorgeberechtigte