

Anmeldung für Herkunftssprachenunterricht – Stadt Oberhausen

Bitte in Druckschrift ausfüllen.

Von der Pflichtschule An das Schulamt - z. Hd. HSU- Personalsachbearbeitung – Fachbereich 3-1-80	Anmeldungen längstens bis zum 15.05. für kommendes Schuljahr	Eingangsstempel Amt
---	--	---------------------

Anmeldung zum Unterricht in der Herkunftssprache (HSU)		
Schuljahr 20.. !	SPRACHE: !	
Familienname d. Schülerin/d. Schülers:	Vorname d. Schülerin/d. Schülers:	Geburtsdatum:
Straße, Hausnummer:	PLZ, Wohnort:	Telefon: Mobil:
E-Mail-Adresse:		
Name der Regelschule: !	<u>Zutreffendes bitte eintragen:</u> KLASSE !	
<u>Zutreffendes bitte ankreuzen:</u> <input type="checkbox"/> Mein/Unser Kind kann seine Herkunftssprache nicht fließend sprechen. <input type="checkbox"/> Mein/Unser Kind kann seine Herkunftssprache sprechen aber nicht schreiben. <input type="checkbox"/> Mein/Unser Kind kann seine Herkunftssprache sprechen, lesen und schreiben.		
Hiermit bestätige ich/bestätigen wir, dass das o.g. Kind ab dem Schuljahr 20.. ! am HSU teilnimmt:		
Die Anmeldung verpflichtet zur regelmäßigen Teilnahme.		
X !		
Datum, Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten		
Die Angaben wurden geprüft und werden bestätigt.	Schulstempel Datum, Unterschrift der Schulleitung !	