

Anmeldung für Herkunftssprachenunterricht – Stadt Oberhausen

Bitte in Druckschrift ausfüllen.

An das Schulamt - z. Hd. HSU Personalsachbearbeitung	Anmeldungen längstens bis zum 15.05. für kommendes Schuljahr	Eingangsstempel Amt
---	---	---------------------

Anmeldung zum Unterricht in der Herkunftssprache (HSU)		
Schuljahr 2019/20	SPRACHE:	
Familienname d. Schülerin/d. Schülers:	Vorname d. Schülerin/d. Schülers:	Geburtsdatum:
Straße, Hausnummer:	PLZ, Wohnort:	Telefon: Mobil:
E-Mail-Adresse:		
Name der Regelschule:	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 2019/20 am HSU teilnimmt: Die Anmeldung verpflichtet zur regelmäßigen Teilnahme. <input type="checkbox"/>		
Datum, Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten		
Die Angaben wurden geprüft und werden bestätigt.	Schulstempel Datum, Unterschrift der Schulleitung	