Über die Regelschule An das Schulamt für den Rhein-Sieg-Kreis Kaiser-Wilhelm-Platz 1, 53721 Siegburg

Schulstempel/ Anschrift der Schule

Anmeldung zum herkunftssprachlichen Unterricht (HSU)

Bitte in Druckschrift ausfüllen!

Hiermit beantragen wir, dass unser Kind am Herkunftssprachlichen Unterricht

in der Sprache _____teilnimmt.

Nachname		
Vorname		
Geburtsdatum		
Straße		
PLZ & Ort		
Telefon		
E-Mailadresse		
Regelschule		Klasse:

Angemeldete Schülerinnen und Schüler sind für die Dauer eines Schuljahres zur regelmäßigen Teilnahme verpflichtet.

Sollte(n) ich/wir unser Kind zum Ende eines Schuljahres nicht abmelden, verlängert sich die Verpflichtung zur Teilnahme automatisch um ein weiteres Schuljahr, längstens jedoch

- für die Primarstufe bis zur Klasse 4
- für die Sekundarstufe I bis zur Klasse 10

Mir ist bekannt, dass die Leistungsbewertung im Zeugnis vermerkt wird.

_____

Datum, Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten