



Schulamt für den Ennepe-Ruhr-Kreis

Anmeldung zum Herkunftssprachlichen Unterricht (HSU)

Schuljahr: 2025 / 2026 Sprache: _____

<input type="radio"/> Schülerin		<input type="radio"/> Schüler		Bitte ankreuzen!	
Vorname		Geburtsdatum			
Familienname					
Straße Nr.					
PLZ Ort					
Schule		Klasse im Schuljahr 2023/24			
Zutreffendes bitte ankreuzen:	Mein / Unser Kind kann die Herkunftssprache ... <input type="checkbox"/> verstehen <input type="checkbox"/> sprechen <input type="checkbox"/> lesen <input type="checkbox"/> schreiben				
Eltern					
Namen der Eltern		Telefon			
E-Mail-Adresse					
HSU-Gruppe					
Ort/Schulname, Tag und Zeit					
Lehrerin/Lehrer					
Teilnahme seit bei Gruppenwechsel					

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich zum HSU an.

Ich Sorge dafür, dass mein Kind regelmäßig am Unterricht teilnimmt. Fehlzeiten entschuldige ich schriftlich.

_____ Datum

_____ Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Bitte bis zum **1.9.2025** bei der **Schule Ihres Kindes** oder bei der **HSU-Lehrkraft** abgeben!
Formulaverbleibt in der Schülerakte.