**Herkunftssprachlicher Unterricht (HSU) im Schulamt für den Kreis Unna**

Eingangsstempel Schule

Spätester Anmeldetermin:

15. März

eines Jahres

|  |
| --- |
| **Abgabe im Schulsekretariat Ihrer Schule**  |
| **Anmeldung zum herkunftssprachlichen Unterricht (HSU)** |
| **Schuljahr 2024/2025** | **Sprache \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Familienname d. Schülerin / d. Schülers | Vorname d. Schülerin / d. Schülers | Geburtsdatum |
| Name der / des Erziehungsberechtigten |
| Straße, Haus-Nr. | PLZ, Wohnort | Telefon |
| E-Mail-Adresse |
| Zurzeit besuchte Schule im aktuellen Schuljahr 2023/2024 (Name und vollständige Anschrift)Schuljahr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Bei Schulwechsel zum kommenden Schuljahr (Name und vollständige Anschrift der Schule)Städtisches Gymnasium KamenHammer Straße 1959174 KamenSchuljahr 2024/2025 Klasse 5 |
| Gewünschter Standort für die Teilnahme am HSU: |
|  |
| Datum, Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten |

Über die Schule