

Stempel der Regelschule	Abgabefrist: 15.12.2026 an der Regelschule zum Verbleib an der Regelschule
-------------------------	---



Neuanmeldung eines Kindes (Grundschule) zum Herkunftssprachlichen Unterricht (HSU)

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Schuljahr 2027/2028 Klasse:		Sprache	
Familienname d. Schülerin/Schülers	Vorname d. Schülerin/Schülers	Geburtsdatum	
Straße, Hausnr.		PLZ, Wohnort	
Telefon:		Mobil:	
E-Mail-Adresse:			
Gewünschter HSU-Unterrichtsort/Einsatzschule (falls möglich):			
<u>Lernvoraussetzungen:</u> Entscheidend für die Teilnahme am HSU ist, dass der/die Schüler*in mit einer weiteren Sprache als Deutsch aufwächst. Entsprechende Sprachkenntnisse sind somit Voraussetzung für die Teilnahme am HSU. Unterrichtet wird nach dem Lehrplan der jeweiligen Jahrgangsstufe. Zutreffendes bitte ankreuzen ☐ Mein/Unser Kind kann seine Herkunftssprache nicht <u>fließend</u> sprechen, aber verstehen. ☐ Mein/Unser Kind kann seine Herkunftssprache sprechen, aber nicht schreiben ☐ Mein/Unser Kind kann seine Herkunftssprache sprechen, lesen und schreiben			
Hiermit bestätige ich/bestätigen wir, dass das o.g. Kind ab dem Schuljahr 2027/2028 am HSU teilnimmt: • Die Anmeldung verpflichtet zur regelmäßigen Teilnahme (drei Unterrichtsstunden/Woche). • Abmeldungen vom HSU können <u>nur</u> zum Ende eines Schuljahres vorgenommen werden. • Mit Beginn d. Schuljahres wird der Unterrichtstag und die Zeit sowie der Kurs durch die Lehrkraft mitgeteilt Am Ende der Sekundarstufe I legen Schülerinnen und Schüler verpflichtend eine Sprachprüfung ab, die unter anderem eine mangelhafte Leistung in einer anderen Fremdsprache ausgleichen kann, sofern die Leistung in der Herkunftssprache mit mindestens gut bewertet worden ist. ✗			
Datum, Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten			
Die persönlichen Angaben wurden geprüft und werden bestätigt: _____ Datum, Unterschrift der Schulleitung			

Die Daten Ihres Kindes werden gemäß Datenschutzgrundverordnung verarbeitet. Informationen zur Verarbeitung der Daten nach Art. 13 DS-GVO finden Sie [hier](#).