

Anmeldung zum Herkunftssprachlichen Unterricht (HSU)	
Schuljahr	
Nachname des/der Schülers/in:	
Vorname des/der Schülers/in:	
Geburtsdatum:	
Straße:	
PLZ & Ort:	
aktuelle Schule:	
aktuelles Schuljahr / Klasse:	
Email Eltern:	
Telefon Eltern:	
HSU-Standort:	gewünschter HSU-Standort (sofern möglich)

Zutreffendes bitte ankreuzen!

Herkunftssprache:

- | | | | |
|---|--|--------------------------------------|--------------------------------------|
| ☐ Albanisch | ☐ (Hoch-)Arabisch | ☐ Bosnisch | ☐ Chinesisch |
| ☐ Farsi (Persisch) | ☐ Französisch | ☐ Griechisch | ☐ Italienisch |
| ☐ Kroatisch | ☐ Kurmanci | ☐ Mazedonisch | ☐ Polnisch |
| ☐ Portugiesisch | ☐ Russisch | ☐ Serbisch | ☐ Spanisch |
| ☐ Türkisch | ☐ Ukrainisch | | |

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

Weitere Fragen (sowie die Teilnahmebedingungen) und alle Informationen zum Herkunftssprachlichen Unterricht finden Sie auch im Internet unter: www.rhein-kreis-neuss.de/hsu