

Anmeldung für das Schuljahr 2025/2026

zum Herkunftssprachlichen Unterricht (HSU) in der Sprache

- | | |
|--------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Albanisch | <input type="checkbox"/> Russisch |
| <input type="checkbox"/> Arabisch | <input type="checkbox"/> Spanisch |
| <input type="checkbox"/> Griechisch | <input type="checkbox"/> Türkisch |
| <input type="checkbox"/> Italienisch | <input type="checkbox"/> Ukrainisch |
| <input type="checkbox"/> Makedonisch | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> Polnisch | |

Name der Eltern/Erziehungsberechtigten:

Anschrift:

Telefonnummer: E-Mail-Adresse:

Hiermit melde ich / melden wir unseren Sohn / unsere Tochter

Name, Vorname:

geboren am: in:

Schule (Name und vollständige Anschrift):

Städt. Gymnasium an der Hönne Menden (Sauerland)

Walramstraße 2, 58706 Menden (Sauerland)

Klasse:

verbindlich zum Herkunftssprachlichen Unterricht (HSU) an.

Mir/Uns ist bekannt, dass unser Kind aufgrund der Anmeldung **zur regelmäßigen Teilnahme am HSU für die Dauer des gesamten Schuljahres verpflichtet** ist. Soll der Besuch des HSU im folgenden Schuljahr **nicht fortgesetzt** werden, ist eine **schriftliche Mitteilung an die Schule** erforderlich.

Die **Noten** des Herkunftssprachlichen Unterrichts (HSU) **werden auf dem Zeugnis vermerkt. Fehlzeiten sind zu entschuldigen.**

Nach Abschluss der 10 nimmt mein Kind an einer Sprachprüfung in der Herkunftssprache teil.

Herkunftssprachlicher Unterricht (HSU) kann angeboten werden, wenn mindestens 15 Anmeldungen in der Primarstufe (1. bis 4. Klasse) bzw. 18 Anmeldungen in der Sekundarstufe I (5. bis 10. Klasse) vorliegen.

Sollte der Kurs aufgrund **mangelnder Teilnehmerzahl** nicht zustande kommen, wird eine **Warteliste** erstellt. Der HSU kann eingerichtet werden, sobald die o. g. Teilnehmerzahl erreicht wird.

Ich bin/Wir sind ausdrücklich damit einverstanden, dass meine/unsere Telefonnummer/E-Mail-Adresse zur Kontaktaufnahme an die Lehrkräfte des HSU weitergegeben wird.

Ort, Datum

Unterschrift eines Sorgeberechtigten