

# Anmeldung/Wiederaanmeldung

zur Teilnahme am Unterricht in der Herkunftssprache für das Schuljahr 2026/2027

Sehr geehrte Erziehungsberechtigte,

mit diesem Formular melden Sie Ihr Kind zum Herkunftssprachenunterricht für das Schuljahr 2026/2027 an. Nach erfolgter Anmeldung ist die Teilnahme für ein ganzes Schuljahr verpflichtend. Eine Abmeldung während des Schuljahres ist nicht möglich, der Unterricht ist regelmäßig zu besuchen.

**Bitte geben Sie diese Anmeldung bis spätestens 17.04.2026 im Sekretariat der Schule Ihres Kindes ab.** Spätere Anmeldungen können aus organisatorischen Gründen nicht berücksichtigt werden!

**Kinder, die im kommenden Schuljahr die 5. Klasse besuchen, geben dieses Formular bitte in der weiterführenden Schule ab.**

**Bitte entsprechend ankreuzen X:**

|                                                                                                              |                          |                                                                                                                                                                  |                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| <b>Neuanmeldung</b><br><i>Mein Kind wird zum ersten Mal an einem Herkunftssprachenunterricht teilnehmen.</i> | <input type="checkbox"/> | <b>Bestätigung Wiederaanmeldung</b><br><i>Mein Kind nimmt bereits an einem Herkunftssprachenunterricht teil und soll auch im Schuljahr 2026/2027 teilnehmen.</i> | <input type="checkbox"/> |
| Gewünschte <b>Sprache</b>                                                                                    |                          |                                                                                                                                                                  |                          |
| <b>Name der HSU-Lehrkraft,</b><br><i>sofern bekannt</i>                                                      |                          |                                                                                                                                                                  |                          |

|                                                                 |  |
|-----------------------------------------------------------------|--|
| <b>Name, Vorname des Kindes</b>                                 |  |
| <b>Klassenstufe</b><br><u>im nächsten</u> Schuljahr (2026/2027) |  |
| <b>Schule</b> des Kindes                                        |  |
| <b>Wohnort</b> des Kindes                                       |  |

## Kontaktdaten Erziehungsberechtigte

|         |  |
|---------|--|
| Name    |  |
| Telefon |  |
| Mail    |  |

Wir willigen hiermit ein, dass unsere Kontaktdaten der HSU-Lehrkraft übermittelt werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r