

Über die Regelschule
 an das
 Schulamt für den Rhein-Kreis Neuss
 per Fax: 02131 928-84035

- Seiteneinstieg -

Eingangsstempel Schulamt RKN

**Anmeldung zum Herkunftssprachlichen Unterricht (HSU)
 für „HSU-SEITENEINSTEIGER“**

Nachname:			
Vorname:			
Geburtsdatum:			
Straße:			
PLZ & Ort:			
Telefon:			
Emailadresse:			
Schule:		seit:	Klasse:

Zutreffendes bitte ankreuzen!

Herkunftssprache:

- | | | | | |
|----------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> albanisch | <input type="checkbox"/> (hoch-)arabisch | <input type="checkbox"/> bosnisch | <input type="checkbox"/> chinesisches | <input type="checkbox"/> farsi |
| <input type="checkbox"/> griechisch | <input type="checkbox"/> italienisch | <input type="checkbox"/> kroatisch | <input type="checkbox"/> polnisch | <input type="checkbox"/> ukrainisch |
| <input type="checkbox"/> portugiesisch | <input type="checkbox"/> russisch | <input type="checkbox"/> spanisch | <input type="checkbox"/> türkisch | <input type="checkbox"/> kurmandschi |

Zu Hause sprechen wir:

- nur Deutsch nur die Herkunftssprache beide Sprachen

Mein/Unser Kind kann die Herkunftssprache:

- verstehen sprechen lesen schreiben

Bisherige Unterrichtserfahrung des Kindes:

- Hat noch nicht am Herkunftssprachlichen Unterricht teilgenommen.
 Hat in NRW bereits am Herkunftssprachlichen Unterricht teilgenommen.
 (Schule & Klasse angeben)

 Datum, Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten

Stempel der Regelschule

Begründung für den Seiteneinstieg:

 Datum, Unterschrift der Schulleitung