

Bitte geben Sie dieses Formular im
Sekretariat der **Schule Ihres Kindes** ab!

Abgabe der Anmeldung:

Grundschule bis **01.02.2026**

weiterführende Schule bis **20.03.2026**

Anmeldung für das Schuljahr 2026/2027

zum Herkunftssprachlichen Unterricht (HSU) in der Sprache

- | | | |
|--------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|
| ☐ Albanisch | ☐ Makedonisch | ☐ Spanisch |
| ☐ Arabisch | ☐ Polnisch | ☐ Türkisch |
| ☐ Griechisch | ☐ Russisch | ☐ Ukrainisch |
| ☐ Italienisch | ☐ Serbisch | ☐ _____ |

Name der Eltern/Sorgeberechtigten: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____ E-Mail-Adresse: _____

Hiermit melde ich / melden wir unseren Sohn / unsere Tochter

Name, Vorname: _____

geboren am: _____ in: _____

Schule (Name und vollständige Anschrift):

_____ 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 Klasse 10 nimmt mein Kind an einer Sprachprüfung in der Herkunftssprache teil. Mit der Prüfung kann eine **zusätzliche Fremdsprache** auf dem Abschlusszeugnis erreicht werden.

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/Wir bestätige/n, dass mein Kind mindestens Grundkenntnisse in der angemeldeten Sprache hat.

Ort, Datum

Unterschrift eines Sorgeberechtigten