

Über die Pflichtschule

An das
Schulamt für den Kreis Viersen

| |
|--------------------------|
| Eingangsstempel Schulamt |
|--------------------------|

Bitte in Druckschrift ausfüllen.

| Anmeldung zum Unterricht in der Herkunftssprache (HSU) | | |
|---|---------------------------------------|--------------------------------|
| Schuljahr | Sprache | gewünschter Lernort nach Liste |
| | | |
| Familienname der Schülerin/des Schülers | Vorname der Schülerin/des Schülers | Geburtsdatum |
| | | |
| Straße, Hausnummer | PLZ, Wohnort | Telefon |
| | | |
| Mobil | E-Mailadresse | |
| | | |
| Schule im o. a. Schuljahr / <input type="checkbox"/> ab Schulanfang Name und Straße | Klasse | |
| | | |
| Zutreffendes bitte ankreuzen | | |
| <input type="checkbox"/> Mein/Unser Kind kann seine Muttersprache sprechen aber nicht schreiben | | |
| <input type="checkbox"/> Mein/Unser Kind kann seine Muttersprache sprechen, lesen und schreiben | | |
| <input type="checkbox"/> Mein/Unser Kind kann seine Muttersprache weder verstehen noch sprechen | | |
| | | |
| × | | |
| Datum, Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten | | |
| Schulstempel | | |
| Die Angaben wurden geprüft und werden bestätigt | | |
| Datum, Unterschrift der Schulleitung | | |