

# Anmeldung für Herkunftssprachenunterricht – Stadt Oberhausen

Bitte in Druckschrift ausfüllen.

Von der Pflichtschule  An das Schulamt - z. Hd. HSU-Personalsachbearbeitung - Fachbereich 3-1-80	Eingangsstempel Amt
--	---------------------

## Anmeldung zum Unterricht in der Herkunftssprache (HSU)

**Schuljahr 2020/21**

**SPRACHE:**



Familienname d. Schülerin/d.  
Schülers:

Vorname d. Schülerin/d.  
Schülers:

Geburtsdatum:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Wohnort:

Telefon:

Mobil:

E-Mail-Adresse:

**Name der Regelschule:**

Bertha-von-Suttner-Gymnasium  
Bismarckstr. 53  
46047 Oberhausen

Zutreffendes bitte eintragen:

**KLASSE**



Zutreffendes bitte ankreuzen:

- ☐ Mein/Unser Kind kann seine Herkunftssprache nicht fließend sprechen.
- ☐ Mein/Unser Kind kann seine Herkunftssprache sprechen aber nicht schreiben.
- ☐ Mein/Unser Kind kann seine Herkunftssprache sprechen, lesen und schreiben.

**Hiermit bestätige ich/bestätigen wir, dass das o.g. Kind ab dem Schuljahr 2020/21 am HSU teilnimmt:**

Die Anmeldung **verpflichtet** zur **regelmäßigen** Teilnahme.

✕



Datum, Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Die Angaben wurden geprüft  
und werden bestätigt.

**Schulstempel**

**Datum, Unterschrift der Schulleitung**

