

Anmeldung zum Herkunftssprachlichen Unterricht (HSU)	
Schuljahr	
Nachname des/der Schülers/in:	
Vorname des/der Schülers/in:	
Geburtsdatum:	
Straße:	
PLZ & Ort:	
aktuelle Schule:	
aktuelles Schuljahr / Klasse:	
Email Erzieher	
Telefon Erzieher	
HSU-Standort	gewünschter HSU-Standort (sofern möglich)

Zutreffendes bitte ankreuzen!

Herkunftssprache:

- | | | | |
|-------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Albanisch | <input type="checkbox"/> (Hoch-)Arabisch | <input type="checkbox"/> Bosnisch | <input type="checkbox"/> Chinesisch |
| <input type="checkbox"/> Farsi (Persisch) | <input type="checkbox"/> Französisch | <input type="checkbox"/> Griechisch | <input type="checkbox"/> Italienisch |
| <input type="checkbox"/> Kroatisch | <input type="checkbox"/> Kurmanci | <input type="checkbox"/> Mazedonisch | |
| <input type="checkbox"/> Polnisch | <input type="checkbox"/> Portugiesisch | <input type="checkbox"/> Russisch | |
| <input type="checkbox"/> Spanisch | <input type="checkbox"/> Türkisch | <input type="checkbox"/> Ukrainisch | |

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)