
Nachname, Vorname

Datum

PLZ, Anschrift (Antragsteller/Erziehungsberechtigter)

Tel.Nr.

An die

Grundschule Kohlscheid-Mitte
Ebertstr. 19
52134 Herzogenrath

Interessenbekundung am Herkunftssprachlichen Unterricht

Ich wünsche, dass meine Tochter / mein Sohn

Name, Vorname, Geburtsdatum

ab dem Schuljahr _____ am herkunftssprachlichen Unterricht teilnimmt.

Sprache:-----

Klasse----- besuchte Schule:-----

Mir ist bekannt:

- Der Herkunftssprachliche Unterricht ergänzt bzw. unterstützt den Unterricht in den Regel- und Vorbereitungsklassen.
- Die Durchführung des Herkunftssprachlichen Unterrichtes kann vor- und nachmittags erfolgen.
- Angemeldete Schüler/innen sind für die Dauer des Schuljahres zur regelmäßigen Teilnahme verpflichtet.
- Schüler/innen mehrerer Schulen können zu Gruppen zusammengefasst werden. Der Herkunftssprachliche Unterricht findet folglich nicht unbedingt an der Stammschule des Kindes statt.
- Zum jetzigen Zeitpunkt kann nicht zugesagt werden, ob der gewünschte Herkunftssprachliche Unterricht angeboten werden wird.

Ort

Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten