

Über die Pflichtschule

An das
Schulamts für den Kreis Viersen

Eingangsstempel Schulamt

Bitte in Druckschrift ausfüllen.

Anmeldung zum Unterricht in der Herkunftssprache (HSU)		
Schuljahr	Sprache	
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		