



Schulamt für den Ennepe-Ruhr-Kreis

**Anmeldung zum
Herkunftssprachlichen Unterricht (HSU)**

Schuljahr: 2026 / 2027

Sprache: _____

☐ Schülerin ☐ Schüler		Bitte ankreuzen!	
Vorname		Geburtsdatum	
Familienname			
Straße Nr.			
PLZ Ort			
Schule		Klasse im Schuljahr 2026/27	
Zutreffendes bitte ankreuzen:	Mein / Unser Kind kann die Herkunftssprache ... ☐ verstehen ☐ sprechen ☐ lesen ☐ schreiben		
Eltern			
Namen der Eltern		Telefon	
E-Mail-Adresse			
HSU-Gruppe			
Ort/Schulname, Tag und Zeit			
Lehrerin/Lehrer			
Unterschrift HSU-Lehrkraft			

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich zur o.g. HSU-Gruppe an. Ich Sorge dafür, dass mein Kind regelmäßig am Unterricht teilnimmt. Fehlzeiten entschuldige ich schriftlich.

Datum, Unterschriften beider Erziehungsberechtigten

Bitte bis zum **16.10.2026** an der Schule Ihres Kindes abgeben,
Formular verbleibt in der Schülerakte.

Von der Schule des Kindes auszufüllen:

Angaben geprüft und bestätigt sowie in der Schülerakte vermerkt.

Datum, Unterschriften der Schulleitung

Schulstempel