

Anmeldung zum Herkunftssprachlichen Unterricht (HSU)

Schuljahr 2026/2027

Nachname des/der Schülers/in:	
Vorname des/der Schülers/in:	
Geburtsdatum:	
Straße:	
PLZ & Ort:	
aktuelle Schule:	
aktueller Schuljahr / Klasse:	
Email Eltern:	
Telefon Eltern:	
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"/> Serbisch | <input type="checkbox"/> Spanisch |
| <input type="checkbox"/> Türkisch | <input type="checkbox"/> Ukrainisch | | |

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)