

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	gewünschter Lernort nach Liste
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		
<b>×</b>		
Datum, Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten		
Schulstempel		
<b>Die Angaben wurden geprüft und werden bestätigt</b>		
Datum, Unterschrift der Schulleitung		