N E U A N M E L D U N G zum Herkunftssprachlichen Unterricht

			Schuljahr 2	025/26			
Name des/der Erziehungsberechtigten:		:					
Straße:							
PLZ Ort:							
Telefon:			Mobil:				
E-Mail							
Mein	Kind besucht zurze	eit die _	Klasse.				
Schule:			in				
Hierr	mit melde ich meine	n Sohr	ı / meine Tochteı				
Geboren am:		in:.			Vor- ui	nd Nachname	
an fü	ır den herkunftsspra	achliche	en Unterricht in :				
	Albanisch		Arabisch			Kroatisch	
	Griechisch		Italienisch			Portugiesisch	
	Polnisch		Russisch			Spanisch	
	Türkisch		Kurmancii				
Unte rege gebil	rrichts, an einer and Imäßigen Teilnahm	deren S e für da ine Ab	Schule stattfinder Is ganze Schulja meldung vom HS	n kann und c hr verpflicht	lie Ar et, we		
	Datun	 1					

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten