

Anmeldung für Herkunftssprachenunterricht – Stadt Oberhausen

Bitte in Druckschrift ausfüllen.

SOPHIE-SCHOLL-GYMNASIUM	Anmeldungen längstens bis zum 15.05. für kommendes Schuljahr	Eingangsstempel Amt
An das Schulamt - z. Hd. HSU Personalsachbearbeitung		

Anmeldung zum Unterricht in der Herkunftssprache (HSU)		
Schuljahr 2026/27	SPRACHE:	
Familienname d. Schülerin/d. Schülers:	Vorname d. Schülerin/d. Schülers:	Geburtsdatum:
Straße, Hausnummer:	PLZ, Wohnort:	Telefon: Mobil:
E-Mail-Adresse:		
Name der Regelschule: SOPHIE-SCHOLL-GYMNASIUM TIRPITZSTR. 41 46145 OBERHAUSEN	KLASSE 5	
<u>Zutreffendes bitte ankreuzen:</u> ☐ Mein/Unser Kind kann seine Herkunftssprache nicht fließend sprechen. ☐ Mein/Unser Kind kann seine Herkunftssprache sprechen, aber nicht schreiben. ☐ Mein/Unser Kind kann seine Herkunftssprache sprechen, lesen und schreiben.		
Hiermit bestätige ich/bestätigen wir, dass das o.g. Kind ab dem Schuljahr 2026/27 am HSU teilnimmt: Die Anmeldung verpflichtet zur regelmäßigen Teilnahme. X		
Datum, Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten		
Die Angaben wurden geprüft und werden bestätigt.	Schulstempel Datum, Unterschrift der Schulleitung	