

**Über die Regelschule**

an das  
Schulamts für den Rhein-Kreis Neuss  
per Fax: 02131 928-84035

**- Seiteneinstieg -**

Eingangsstempel Schulamts RKN

**Anmeldung zum Herkunftssprachlichen Unterricht (HSU)  
für „HSU-SEITENEINSTEIGER“**

Nachname:			
Vorname:			
Geburtsdatum:			
Straße:			
PLZ & Ort:			
Telefon:			
Emailadresse:			
Schule:		seit:	Klasse:

**Zutreffendes bitte ankreuzen!**

**Herkunftssprache:**

- |  |  |                                    |                                       |                                |
|--|--|------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> albanisch     | <input type="checkbox"/> (hoch-)arabisch | <input type="checkbox"/> bosnisch  | <input type="checkbox"/> chinesisches | <input type="checkbox"/> farsi |
| <input type="checkbox"/> griechisch    | <input type="checkbox"/> italienisch     | <input type="checkbox"/> kroatisch | <input type="checkbox"/> polnisch     |                                |
| <input type="checkbox"/> portugiesisch | <input type="checkbox"/> russisch        | <input type="checkbox"/> spanisch  | <input type="checkbox"/> türkisch     |                                |

**Zu Hause sprechen wir:**

- |                                      |   |   |
|--------------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> nur Deutsch | <input type="checkbox"/> nur die Herkunftssprache | <input type="checkbox"/> beide Sprachen |
|--------------------------------------|---|---|

**Mein/Unser Kind kann die Herkunftssprache:**

- |                                    |                                   |                                |                                    |
|------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> verstehen | <input type="checkbox"/> sprechen | <input type="checkbox"/> lesen | <input type="checkbox"/> schreiben |
|------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|------------------------------------|

**Bisherige Unterrichtserfahrung des Kindes:**

- Hat noch nicht am Herkunftssprachlichen Unterricht teilgenommen.
- Hat in NRW bereits am Herkunftssprachlichen Unterricht teilgenommen.  
(Schule & Klasse angeben)

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten

Stempel der Regelschule

**Begründung für den Seiteneinstieg:**

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift der Schulleitung