Herkunftssprachlicher Unterricht im Kreis Heinsberg

Anmeldung zur Teilnahme am herkunftssprachlichen Unterricht

gemäß RdErl. d. Ministeriums für Schule und Weiterbildung v. 28 .6. 2016 BASS 13 – 61 Nr. 2

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name: |  | |
| Vorname: |  | |
| Geburtsdatum: |  | |
| Anschrift: |  | |
| Telefon: |  | |
| Herkunftssprache: |  | |
| Zutreffendes bitte ankreuzen:   * Mein/Unser Kind kann seine Herkunftssprache sprechen, aber nicht schreiben * Mein/Unser Kind kann seine Herkunftssprache sprechen, lesen und schreiben * Mein/Unser Kind kann seine Herkunftssprache weder verstehen noch sprechen * **Ich verpflichte mich zum regelmäßigen Unterrichtsbesuch meines Kindes. Innerhalb derselben Schulform ist eine erneute Anmeldung nicht erforderlich.** * **Eine Abmeldung kann nur schriftlich bei der Schulaufsicht zum Schuljahresende erfolgen.** * **Die Noten des herkunftssprachlichen Unterrichts werden auf dem Zeugnis vermerkt.** * **Fehlzeiten sind zu entschuldigen.** * **Ich bin einverstanden, dass meine Daten im Schulamt für den Kreis Heinsberg gespeichert und ausschließlich für die Organisation des herkunftssprachlichen Unterrichts genutzt werden.**   (Hinweis: Wir beachten den gesetzlichen Datenschutz. Die Informationen gemäß Art. 13 und 14 DS-GVO über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten (bzw. der personenbezogenen Daten Ihres Kindes) können Sie auf der Internetseite des Schulamtes für den Kreis Heinsberg unter www.schulamt-kreis-heinsberg.de/formularuebersicht einsehen. Sofern Sie einen Ausdruck des Merkblattes zu Ihrer Verfügung oder eine persönliche Information wünschen, wenden Sie sich bitte an das Schulamt für den Kreis Heinsberg.  **X \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Datum, Unterschrift der Eltern i. S. d. § 123 SchulG NRW | | |
| Besuchte Schule  im Schuljahr 20\_\_\_/20\_\_\_  Klasse: \_\_\_\_\_\_ | | Schulstempel |
| Die Angaben wurden geprüft und werden bestätigt. | | **X \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Datum, Unterschrift der Schulleitung |
| **Dieser Antrag verbleibt in der Schule. Die Daten des Kindes tragen Sie bitte in die namentliche Liste für das Schulamt ein.** | | |