

# 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

التسجيل في المشاركة في دروس اللغة الأم

Name:	الإسم العائلي
Vorname:	الإسم الشخصي
Geburtsdatum:	تاريخ الميلاد
Anschrift:	العنوان
Telefon:	رقم الهاتف
Email:	البريد الإلكتروني
Herkunftssprache:	اللغة الأم
Zutreffendes bitte ankreuzen:	
<input type="checkbox"/>	Mein/Unser Kind kann seine Herkunftssprache sprechen, aber nicht schreiben. <i>إبني يتكلم اللغة العربية ولا يكتب</i>
<input type="checkbox"/>	Mein/Unser Kind kann seine Herkunftssprache sprechen, lesen und schreiben. <i>إبني يتكلم ويكتب اللغة العربية</i>
<input type="checkbox"/>	Mein/Unser Kind kann seine Herkunftssprache weder verstehen noch sprechen. <i>إبني لا يفهم ولا يكتب اللغة العربية</i>

- 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](http://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      التاريخ ، التوقيع

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.