



# Schulamt für die Stadt Oberhausen

## Anmeldung für den Herkunftssprachlichen Unterricht

|   |  |                                  |
|---|--|----------------------------------|
| An das Schulamt<br>für die Stadt Oberhausen<br>Fachbereich 3-3-20<br>Steinbrinkstr. 248<br>46145 Oberhausen   | <b>Frist zur Anmeldung für das<br/>kommende Schuljahr:<br/>15.03.2026</b>  | Eingangsstempel Amt              |
|   | <b>Abgabe an das Schulamt<br/>durch die Schule bis zum<br/>31.03.2026</b>  |                                  |
| <b>Schuljahr 2026/27</b>  | <b>Sprache:</b>  |                                  |
| <b>Familienname<br/>der Schülerin / des Schülers:</b>   | <b>Vorname<br/>der Schülerin / des Schülers:</b>   | <b>Geburtsdatum:</b>             |
| <b>Straße, Hausnummer:</b>  | <b>PLZ, Wohnort:</b>   | <b>Telefon:</b><br><b>Mobil:</b> |
| <b>E-Mail-Adresse:</b>  |  |                                  |
| <b>Welche Schule besucht Ihr Kind?</b>  |  | <b>Klasse:</b>                   |
| <i>Zutreffendes bitte ankreuzen:</i><br>Mein/Unser Kind kann seine Herkunftssprache:<br><input type="checkbox"/> verstehen <input type="checkbox"/> sprechen <input type="checkbox"/> lesen <input type="checkbox"/> schreiben  |  |                                  |
| <b>Hiermit bestätige ich / bestätigen wir, dass das o.g. Kind ab dem Schuljahr 2026/27 am HSU teilnimmt.<br/>Die Anmeldung verpflichtet zur regelmäßigen Teilnahme. Der aktuelle HSU-Flyer mit den Standorten wurde den Erziehungsberechtigten ausgehändigt.<br/>Bei einem Wechsel der Schulform ist eine neue Anmeldung erforderlich. Jede Anmeldung gilt bis Ende Klasse 4 bzw. bis zum Ende des Schulbesuchs der weiterführenden Schule.<br/>Abmeldungen sind nur schriftlich zum Ende des Schuljahres für das kommende Schuljahr möglich (Zusendung an das Schulamt).</b> |  |                                  |
| <b>Datum, Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten</b>   |  |                                  |
| Die Angaben wurden von der Herkunftsschule geprüft und werden bestätigt.  | <b>GL-Schüler/in:</b><br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein<br><br><b>Förderschwerpunkt:</b><br>_____ | Schulstempel                     |
| Datum, Unterschrift der Schulleitung  |  |                                  |