



Anmeldung zum Herkunftssprachlichen Unterricht (HSU) beim Schulamt für die Stadt Bielefeld

für das Schuljahr 2024/2025

Anmeldeschluss: **18.03.2024** (Abgabetermin für Eltern im Sekretariat der Schule)
22.03.2024 (Eingang im Schulamt über das Sekretariat der Schule)
Unterrichtsbeginn: **ab 01.08.2024** wird von der HSU-Lehrkraft **nach** Schuljahresbeginn mitgeteilt



Der herkunftssprachliche Unterricht (HSU) ist ein Angebot für Schüler*innen, die mehrsprachig aufwachsen und ihre Herkunftssprache verstehen und sprechen können. Er ist KEIN Fremdsprachenunterricht, der dem Erlernen einer Sprache dient.

I. Herkunftssprache (bitte nur eine auswählen):

Zur Info: der HSU findet nachmittags und an günstig gelegenen Unterrichtsschulen statt.

<input type="checkbox"/>	Albanisch	<input type="checkbox"/>	Italienisch	<input type="checkbox"/>	Russisch
<input type="checkbox"/>	Arabisch	<input type="checkbox"/>	Kurdisch	<input type="checkbox"/>	Spanisch
<input type="checkbox"/>	Griechisch	<input type="checkbox"/>	Polnisch	<input type="checkbox"/>	Türkisch
<input type="checkbox"/>	Sonstige Sprache (bitte eintragen):				

II. Angaben zur Schülerin/zum Schüler:

Nachname:	Vorname:	Geburtsdatum	Geschlecht: <small>divers (d), männlich (m), unbestimmt (x), weiblich (w)</small>
Schülerin/Schüler verstet die Herkunftssprache		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Schülerin/Schüler spricht die Herkunftssprache		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Stammschule (im <u>nächsten</u> Schuljahr, also SJ 2024/25)		Klasse/Jahrgang (im <u>nächsten</u> Schuljahr, also SJ 2024/25)	
Privatanschrift:	Straße und Hausnummer:	Postleitzahl:	Ort:

III. Angaben zu den Eltern/Erziehungsberechtigten:

Person 1 ist Mutter, Vater oder _____

Nur abweichende Informationen zur Schülerin/zum Schüler

Nachname:	Vorname:	Telefon:
Privatanschrift	Straße und Hausnummer:	Postleitzahl: Ort:
Emailadresse:**		

Person 2 ist Mutter, Vater oder _____

Nur abweichende Informationen zur Schülerin/zum Schüler

Nachname:	Vorname:	Telefon:
Privatanschrift	Straße und Hausnummer:	Postleitzahl: Ort:
Emailadresse:**		

IV. Hinweise für die Erziehungsberechtigten:

- Die Anmeldung zum Herkunftssprachlichen Unterricht gilt für die gesamte Dauer des Schulbesuchs in der Primarstufe (Klassen 1 - 4) bzw. der Sekundarstufe I (Klassen 5 -10). Es erfolgt **keine** schriftliche Bestätigung der Anmeldung. Die Lehrkräfte erhalten Ihre Kontaktdaten und kommen spätestens zu Beginn des neuen Schuljahres auf Sie zu.
- Eine Abmeldung kann nur mit Unterschrift der Erziehungsberechtigten und der Lehrkraft **zum Ende** eines Schuljahres erfolgen.
- Bitte beachten Sie, dass der Unterricht außerhalb des regulären Unterrichts und damit **am Nachmittag** stattfindet, dies in der Grundschule 2stündig und in der SEKI 3stündig.
- Der Unterricht findet an ausgewählten Unterrichtsschulen in Bielefeld statt.
- Die Erziehungsberechtigten verpflichten sich, für die regelmäßige Teilnahme ihrer Kinder am Herkunftssprachlichen Unterricht zu sorgen.
- Die Teilnahme am Herkunftssprachlichen Unterricht in der Sekundarstufe I verpflichtet auch zur Ablegung der Sprachprüfung am Ende der Klasse 10.
- **Die Anmeldung zum Unterricht ab Schuljahresbeginn 01.08.2024 muss bis zum 18.03.2024 im Sekretariat der Schule vorliegen, damit diese rechtzeitig (22.03.2024) ans Schulamt weiterleiten können.**
- Weitere Informationen zum Herkunftssprachlichen Unterricht finden Sie auf der Internetseite des Schulamtes der Stadt Bielefeld www.inklusion-schule-bielefeld.de unter „Service/Schulamt“ oder http://inklusion-schule-bielefeld.de/325-Herkunftssprachlicher_Unterricht_HSU.



V. Datenschutzhinweise

- ****Diese Angabe ist freiwillig und kann jederzeit, ohne Angabe von Gründen widerrufen werden.** Durch eine Nichterteilung und/oder einen Widerruf entstehen keinerlei Nachteile. Der Widerruf ist an das Schulamt Bielefeld zu richten.
- Die personenbezogenen Daten werden zur weiteren Durchführung an die HSU-Lehrkräfte weitergegeben und im Schulamt unter Einhaltung datenschutzrechtlicher Bestimmungen gespeichert.
- Für statistische Zwecke werden anonymisierte Daten (keine personenbezogenen Daten) an die Bezirksregierung Detmold weitergegeben.

VI. Unterschrift

Ort	Datum	Unterschrift der Erziehungsberechtigten

VII. Weitergeleitet an:

Stadt Bielefeld - Schulamt
Gabriele Koch | 400.13
Fachberatung Integration

Tel.: +49(521) 51 – 83 51
Fax.: +49(521) 51 – 66 46
E-Mail: gabriele.koch2@bielefeld.de

(Datum)

(Schulstempel)