



<p><u>Über die Pflichtschule</u> An das Schulamt für den Kreis Soest Hoher Weg 1-3 59494 Soest</p>	<p>Spätester Anmeldetermin:</p> <p>01.Juni eines Jahres</p>	<p>Eingangsstempel Schulamt</p>
--	--	---------------------------------

Abgabe im Schulsekretariat Ihrer Schule (Pflichtschule) (Dieses leitet Ihre Anmeldung dann an das Schulamt weiter)		
Anmeldung zum herkunftssprachlichen Unterricht (HSU)		
Schuljahr _____	Sprache _____	
Familiename d. Schülerin / d. Schülers	Vorname d. Schülerin / d. Schülers	Geburtsdatum
Name der/des Erziehungsberechtigten		
Straße, Haus-Nr.	PLZ, Wohnort	Telefon
E-Mail-Adresse		
Zur Zeit besuchte Schule (Name und vollständige Anschrift)		
Schuljahr _____ Klasse _____		
Bei Schulwechsel zum kommenden Schuljahr (Name und vollständige Anschrift der Schule)		
Schuljahr _____ Klasse _____		
Gewünschter Standort für die Teilnahme am HSU:		
Datum, Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten		