Ministerium für
Bildung und Kultur

SAARLAND

ANMELDUNG

Herkunftssprachlicher Unterricht (HSU) in Arabisch, Bosnisch, Italienisch, Kurdisch, Polnisch, Russisch, Türkisch und Ukrainisch für das Schuljahr 2026/2027

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen. Bitte Rückseite benutzen, falls Platz nicht ausreicht)

Hiermit melde ich mein(e) Kind(er) zum freiwilligen Herkunftssprachlichen Unterricht in

☐ **Arabisch** ☐ **Bosnisch** ☐ **Italienisch** ☐ **Kurdisch**

☐ **Polnisch** ☐ **Rumänisch** ☐ **Russisch** ☐ **Türkisch**

☐ **Ukrainisch** an.

(Bitte die entsprechende Sprache ankreuzen)

1. Kind: Nachname: _____ Vorname: _____ Klasse: _____

2. Kind: Nachname: _____ Vorname: _____ Klasse: _____

3. Kind: Nachname: _____ Vorname: _____ Klasse: _____

Datenschutzerklärung:
Ich bin damit einverstanden, dass die Daten meines Kindes/meiner Kinder an das Ministerium für Bildung und Kultur weitergegeben werden. Die Daten werden nach dem 31.12.2036 vom Ministerium für Bildung und Kultur gelöscht.

_____, _____

_____, _____
(Nachname, Vorname der Erziehungsberechtigten)

_____
(Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

_____, _____
(Ort, Datum)