

[Grundschule Dissen • Jahnstraße 3 • 49201 Dissen a.T.W.](#)

## Anmeldeformular Herkunftssprachlicher Unterricht

### – Verbindliche Anmeldung –

Hiermit melde(n) ich/wir meine/unsere Tochter/ meinen/unsere(n) Sohn

**Name, Vorname :** \_\_\_\_\_

ab dem Schuljahr \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ zur Teilnahme am Herkunftssprachlichen Unterricht an.

Sprache: \_\_\_\_\_

Er/Sie besucht aktuell die Klasse \_\_\_\_\_ der Grundschule Dissen.

Name der/des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Mir/Uns ist bekannt,

1. dass die Leistungsbewertung im Zeugnis vermerkt wird,
2. dass mein/unsere(n) Kind für die Verweildauer in der jeweiligen Schulform zur regelmäßigen Teilnahme verpflichtet ist. Eine erneute Anmeldung ist in den folgenden Jahren nicht erforderlich.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)

#### Kommunikation:

Tel.: 05421/950400

Fax: 05421/950410

Mail: [info@grundschule-dissen.de](mailto:info@grundschule-dissen.de)

