



Abfrageformular zum Herkunftssprachenunterricht (HSU) im Schuljahr 2024/2025

Liebe Eltern, liebe Erziehungsberechtigte,

für die Schülerinnen und Schüler in Hessen besteht die Möglichkeit, von der 1. bis einschließlich der 10. Jahrgangsstufe freiwilligen Zusatzunterricht in der **eigenen** Herkunftssprache zu besuchen. Ob Ihre Herkunftssprache angeboten wird, hängt davon ab, ob ein entsprechendes Abkommen mit dem Herkunftsland besteht und wie viele Schülerinnen und Schüler sich für die Teilnahme entscheiden.

Weitere Informationen finden Sie unter: <https://schulaemter.hessen.de/hsu>

Nimmt Ihr Kind bereits am Herkunftssprachenunterricht teil und möchte ihn fortführen? Dann ist eine Rückmeldung nur nötig, wenn Ihr Kind im Sommer 2024 von der 4. in die 5. Jahrgangsstufe einer anderen Schule wechselt. In diesem Fall füllen Sie bitte den unteren Abschnitt aus und geben ihn bei der Klassenlehrkraft Ihres Kindes ab.

Nimmt Ihr Kind bislang noch nicht am Herkunftssprachenunterricht teil und möchte im neuen Schuljahr 2024/25 erstmals den Herkunftssprachenunterricht besuchen? Dann füllen Sie bitte den unteren Abschnitt aus und geben ihn bei der Klassenlehrkraft Ihres Kindes ab.

Mit freundlichen Grüßen
Im Auftrag

Anita Akmadza

Leiterin des Fachberaterzentrums für Herkunftssprachen, Mehrsprachigkeit und schulische Integration



Mein Kind möchte am Herkunftssprachenunterricht teilnehmen:

_____ (Name der Schülerin oder des Schülers)

Klasse: _____

Geburtstag: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Herkunftssprache	Bitte ankreuzen	Herkunftssprache	Bitte ankreuzen
Albanisch		Polnisch	
Arabisch		Portugiesisch	
Bosnisch		Serbisch	
Griechisch		Slowenisch	
Italienisch		Spanisch	
Kroatisch		Türkisch	
Mazedonisch			

_____ (Ort / Datum)

_____ (Unterschrift der Eltern / eines Erziehungsberechtigten)