
Name der / des Erziehungsberechtigten

Köln, _____

Anschrift

An die

KOGS Peter-Lustig-Schule
Wilhelm-Schreiber-Str. 56

50827 Köln

Telefon: 0221 222 52 550
E-Mail: 111879@schule.nrw.de

(Schulstempel/Anschrift der Schule)

Anmeldung zum Herkunftssprachlichen Unterricht

Hiermit beantrage ich/beantragen wir, dass mein/unser Kind

Vorname und Zuname in Druckbuchstaben

Klasse _____

am Herkunftssprachlichen Unterricht in _____ teilnimmt.
Sprache des Herkunftslandes

Angemeldete Schülerinnen und Schüler sind für die Dauer eines Schuljahres zur regelmäßigen Teilnahme verpflichtet.

Sollte(n) ich / wir unser Kind zum Ende eines Schuljahres nicht abmelden, verlängert sich die Verpflichtung zur Teilnahme automatisch um ein weiteres Schuljahr, längstens jedoch

- für die Primarstufe bis zur Klasse 4
- für die Sekundarstufe I bis zur Klasse 10

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten