

Anmeldung zum Herkunftssprachlichen Unterricht (HSU) beim Schulamt für die Stadt Bielefeld für das Schuljahr 2027/2028



Anmeldeschluss: **01.04.2027** (Eingang im Schulamt über das Sekretariat der Schule)

Unterrichtsbeginn: Nach den Sommerferien werden Sie von der HSU-Lehrkraft über die genauen Unterrichtszeiten informiert.

Der Herkunftssprachliche Unterricht ist ein Angebot für Schülerinnen und Schüler, die **mehrsprachig aufwachsen** und **ihre Herkunftssprache verstehen und sprechen können**.

Es ist **kein** Fremdsprachenunterricht, der dem Erlernen einer Sprache dient.

I. Herkunftssprache (bitte nur **eine** auswählen):

Zur Info: der HSU findet **nachmittags** und an einer **günstig gelegenen Unterrichtsschule** statt.

- | | | |
|--|-----------------------------------|-------------------------------------|
| ☐ Albanisch | ☐ Kurdisch | ☐ Türkisch |
| ☐ Arabisch | ☐ Polnisch | ☐ Ukrainisch |
| ☐ Griechisch | ☐ Russisch | |
| ☐ Italienisch | ☐ Spanisch | |
| ☐ Andere Herkunftssprache
(falls nicht oben aufgeführt): _____ | | |

II. Angaben zur Schülerin / zum Schüler:

Nachname:	Vorname:	Geburtsdatum:	Geschlecht: ☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers
Straße, Hausnummer:		Postleitzahl:	Ort:
Schülerin/Schüler versteht die Herkunftssprache		☐ ja	☐ nein
Schülerin/Schüler spricht die Herkunftssprache		☐ ja	☐ nein
Welche Schule besucht Ihr Kind ab dem 01.08.2027?		Klasse/Jahrgang ab 01.08.2027:	

Bitte beachten Sie:

Es ist für Lehrkräfte, die Schülerinnen und Schüler wichtig, dass gesundheitliche körperliche oder Beeinträchtigungen, die nicht unmittelbar ins Auge fallen, gleich bei der Anmeldung zur Kenntnis gebracht werden. Ihre Angaben werden vom Schulamt nicht automatisiert verarbeitet. Liegen besondere gesundheitliche oder körperliche Beeinträchtigungen vor? **Angaben freiwillig!**

- ☐ nein
☐ ja, und zwar:

III. Angaben zu den Eltern / Erziehungsberechtigten:

Erziehungsberechtigte/r 1 ist: ☐ Mutter ☐ Vater ☐ Andere:

Name	Vorname	Telefon:
Anschrift (wenn abweichend vom Kind): Straße, Hausnummer:		Postleitzahl Ort:
E-Mail **: _____		

Erziehungsberechtigte/r 2 ist: ☐ Mutter ☐ Vater ☐ Andere:

Name	Vorname	Telefon:
Anschrift (wenn abweichend vom Kind): Straße, Hausnummer:		Postleitzahl Ort:
E-Mail **: _____		

IV. Hinweise für die Erziehungsberechtigten:

- Die Anmeldung zum Herkunftssprachlichen Unterricht gilt für die gesamte Dauer des Schulbesuchs in der Primarstufe (Klassen 1 - 4) bzw. der Sekundarstufe I (Klassen 5 - 10) **an einer Bielefelder Schule**.
- Eine Abmeldung kann nur mit Unterschrift der Erziehungsberechtigten und der Lehrkraft **zum Ende** eines Schuljahres mit dem gültigen Abmeldeformular erfolgen.
- Bitte beachten Sie, dass der Unterricht außerhalb des regulären Unterrichts und damit **am Nachmittag** stattfindet, in der Grundschule mindestens zweistündig und in der Sekundarstufe I mindestens dreistündig.
- Der Unterricht findet an HSU-Unterrichtsschulen in Bielefeld statt.
- Der HSU unterliegt der Schulpflichtüberwachung. Die Erziehungsberechtigten verpflichten sich, für die regelmäßige Teilnahme ihrer Kinder am Herkunftssprachlichen Unterricht zu sorgen. Leistungsbewertung und Fehlzeiten werden im Zeugnis vermerkt.
- Die Teilnahme am Herkunftssprachlichen Unterricht in der Sekundarstufe I verpflichtet auch zur Ablegung der Sprachprüfung am Ende der Klasse 10.
- Die Anmeldung zum Unterricht ab Schuljahresbeginn 01.08.2027 muss bis zum 01.04.2027 im Schulamt Bielefeld mit Schulstempel vorliegen.**

Weitere Informationen zum Herkunftssprachlichen Unterricht finden Sie auf der Internetseite des Schulamtes der Stadt Bielefeld www.schulamtbielefeld.de im Bereich „Für Eltern“ oder per QR-Code.



V. Datenschutzhinweise:

- **** Diese Angabe ist freiwillig und kann jederzeit, ohne Angabe von Gründen widerrufen werden. Durch eine Nichterteilung und/oder einen Widerruf entstehen keinerlei Nachteile. Der Widerruf ist an das Schulamt Bielefeld zu richten.
- Die personenbezogenen Daten werden zur weiteren Durchführung an die HSU-Lehrkräfte weitergegeben und im Schulamt unter Einhaltung datenschutzrechtlicher Bestimmungen gespeichert.
- Für statistische Zwecke werden anonymisierte Daten (keine personenbezogenen Daten) an die Bezirksregierung Detmold weitergegeben.

VI. Unterschrift:

Mit meiner/unserer Unterschrift bestätige/n ich/wir, dass ich/wir die Hinweise für die Erziehungsberechtigten zur Kenntnis genommen habe/n.

(Datum und Unterschrift 1. Erziehungsberechtigte/r)

(Datum und Unterschrift 2. Erziehungsberechtigte/r) ^{*)}

Bitte geben Sie das bis hierhin vollständig ausgefüllte Anmeldeformular im Sekretariat der Schule ab.

VII. Weitergeleitet an:

Schulamt für die Stadt Bielefeld
400.13 | Schülerangelegenheiten HSU
Andrea Beckmann
Niederwall 23, 33602 Bielefeld

Tel.: 0521 51-88918
hsu@bielefeld.de

(Datum)

(Schulstempel)

^{*)} Die Unterschrift beider Erziehungspersonen wird benötigt, wenn die Erziehungspersonen getrennt leben, aber das Sorgerecht gemeinsam ausüben. Gegebenenfalls ist das alleinige Sorgerecht nachzuweisen.