

Anmeldung zum  
Herkunftssprachlichen Unterricht  
Türkisch  
Schuljahr 2015/16



**Hiermit beantrage ich, dass mein Kind am herkunftssprachlichen Unterricht Türkisch teilnimmt.  
Ich verpflichte mich, dass mein Kind den Unterricht regelmäßig besuchen wird.**

Angaben zu meinem Kind:

Vorname	Name	Junge/Mädchen	Geboren am

X	Schule	Klasse
<input type="checkbox"/>	Astrid-Lindgren-Schule	
<input type="checkbox"/>	Leytheschule	
<input type="checkbox"/>	KGS Emscherbruch	
<input type="checkbox"/>	GGs Heistraße	

Adresse	Telefonnummer	2. Telefonnummer (für Notfälle)

Gelsenkirchen, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten