

**Ansprechpartner ist die Pflichtschule Ihres Kindes.  
HSU-Abmeldeformular**

**Über die Pflichtschule**

**An  
Schulamt für die  
Stadt Krefeld  
Petersstr. 118  
47798 Krefeld**

Eingangsstempel FB 40

**Bitte in Druckschrift ausfüllen. Unleserliche oder unvollständig ausgefüllte Formulare werden zurückgesandt.**

**Abmeldung vom herkunftssprachlichen Unterricht (HSU)**

**über die Stammschule**

Familiename d. Schülerin / d. Schülers		Vorname d. Schülerin / d. Schülers	Geburtsdatum
Straße, Haus-Nr.		PLZ, Wohnort	Telefon
E-Mail-Adresse		<b>Sprache</b>	
Schule im lfd. Schuljahr - Name und Straße			z.Zt. besuchte Klasse
HSU-Standort – im lfd. Schuljahr		Name der HSU-Lehrkraft im lfd. Schuljahr	

**Ich / Wir melde/n mein / unser Kind vom herkunftssprachlichen Unterricht ab.  
Grund:**

Datum, Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten

**Stellungnahme der HSU-Lehrkraft:**