



gutenber



ymnasium



An der Philippschanze 5
55131 Mainz
Tel.: 06131/9061550(Sekr.) oder 9061561(MSS)
Fax.: 06131/9061556
mail@gg.bildung-rp.de
www.gutenberg-gymnasium.de

Unterricht in der Herkunftssprache

Sehr geehrte Erziehungsberechtigte,

für Schülerinnen und Schüler in den Klassenstufen 1-10, deren Muttersprache oder Herkunftssprache nicht Deutsch ist, wird Unterricht in der Herkunftssprache eingerichtet, wenn dies personell möglich ist und mindestens 10 Schülerinnen und Schüler diesen Unterricht **regelmäßig** besuchen.

An welcher Schule der Unterricht stattfindet, an welchem Tag und zu welcher Zeit, hängt von den organisatorischen Möglichkeiten ab und kann erst nach Auswertung der eingegangenen Anmeldungen entschieden werden. Fahrtkosten können **nicht** übernommen werden.

Der herkunftssprachliche Unterricht beträgt in der Regel drei bis höchstens fünf Stunden in der Woche und wird von muttersprachlichen Lehrkräften erteilt. Die Leistungsbeurteilung (Note) wird im Zeugnis aufgenommen. Sollten Sie dies nicht wünschen, teilen Sie uns das bitte mit. In diesem Fall wird eine gesonderte Bescheinigung ausgestellt.

Die Teilnahme ist freiwillig. Nach Anmeldung ist der Besuch für ein Jahr verbindlich.

Im Herkunftssprachenunterricht knüpfen Schülerinnen und Schüler an bereits erworbene Kompetenzen in einer Familien- oder Herkunftssprache an.

Wenn Ihr Kind den Unterricht in der Herkunftssprache besuchen soll, füllen Sie bitte die Erklärung auf Seite 2 mit Ihren Kontaktdaten aus und geben sie diese in der Schule ab.

Mit freundlichen Grüßen

gez.

M.Russ (Schulleiter)



gutenberg



ymnasium



An der Philippschanze 5
55131 Mainz

Tel.: 06131/9061550(Sekr.) oder 9061561(MSS)

Fax.: 06131/9061556

mail@gg.bildung-rp.de

www.gutenberg-gymnasium.de

ERKLÄRUNG

über die Teilnahme am Unterricht in der Herkunftssprache

Sprache _____

Mein Sohn/Meine Tochter _____

soll den Unterricht in der Herkunftssprache besuchen.

Wir sind darüber informiert, dass der Unterricht regelmäßig zu besuchen ist und eine Abmeldung erst zum Schuljahresende erfolgen kann.

Ort, Datum

Unterschrift einer/s Erziehungsziehungsberechtigten

Geben Sie bitte die Erklärung umgehend an der Schule ab!

Für die Lehrkraft des Herkunftssprachenunterrichts zur Kontaktaufnahme:

Name der Schülerin / des Schülers: _____

Name der Erziehungsberechtigten: _____

Adresse: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Hiermit willigen wir ein, dass die Kontaktdaten von der Schule der Lehrkraft des Herkunftssprachenunterrichts übermittelt werden.

Unterschrift einer/s Erziehungsziehungsberechtigten