



# Anmeldung zum Herkunftssprachlichen Unterricht (HSU) beim Schulamt für den Kreis Lippe

**für das Schuljahr 2026/2027**

Anmeldeschluss: **01.04.2026** (Eingang im Schulamt über das Sekretariat der Schule)

Unterrichtsbeginn: **ab 07.09.2026**

wird von der HSU-Lehrkraft  
nach Schuljahresbeginn mitgeteilt

Der Herkunftssprachliche Unterricht (HSU) 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 günstig gelegenen Unterrichtsschulen statt.

<input type="checkbox"/>	Türkisch	<input type="checkbox"/>	Arabisch	<input type="checkbox"/>	Ukrainisch
<input type="checkbox"/>	Russisch	<input type="checkbox"/>	Griechisch	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Polnisch	<input type="checkbox"/>	Italienisch	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Sonstige Sprache (bitte eintragen):				

## II. Angaben zur Schülerin/zum Schüler:

Nachname:	Vorname:	Geburtsdatum:	Geschlecht: männlich (m), weiblich (w) divers (d),
Straße und Hausnummer:		Postleitzahl:	Ort:
Schülerin/Schüler <b>versteht</b> die Herkunftssprache		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Schülerin/Schüler <b>spricht</b> die Herkunftssprache		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Welche Schule besucht Ihr Kind? (im <u>nächsten</u> Schuljahr 2026/27)		Klasse/Jahrgang: (im <u>nächsten</u> Schuljahr 2026/27)	
<b>Bitte beachten Sie:</b> Es ist für Lehrkräfte und die Schülerinnen und Schüler wichtig, dass körperliche Beeinträchtigungen oder Schwächen, 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? <b>Angaben freiwillig!</b> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar: _____			

## III. Angaben zu den Eltern/Erziehungsberechtigten:

Person 1 ist  Mutter,  Vater oder \_\_\_\_\_

Nachname:	Vorname:	Telefon:	
Anschrift: (wenn abweichend)	Straße und Hausnummer:	Postleitzahl:	Ort:
E-Mail-Adresse:**			

Person 2 ist  Mutter,  Vater oder \_\_\_\_\_

Nachname:	Vorname:	Telefon:	
Anschrift: (wenn abweichend)	Straße und Hausnummer:	Postleitzahl:	Ort:
E-Mail-Adresse:**			

#### 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).
- 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 SEK I mindestens dreistündig.
- Der Unterricht findet an HSU-Unterrichtsschulen in Lippe statt.
- Die Erziehungsberechtigten verpflichten sich, für die regelmäßige Teilnahme ihrer Kinder am Herkunftssprachlichen Unterricht zu sorgen.
- 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 07.09.2026 muss bis zum 01.04.2026 im Schulamt für den Kreis Lippe mit Schulstempel vorliegen.**

#### 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 Lippe 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

Ort	Datum	Unterschrift der Erziehungsberechtigten

**Bitte geben Sie dieses bis hier ausgefüllte Anmeldeformular im Sekretariat der Schule ab.**

---

#### VII. Weitergeleitet an:

Kreis Lippe - Schulamtsverwaltung  
Meike Gut / 430.2  
Schülerangelegenheiten HSU

Tel.: +49(5231) 62 – 4730  
Fax.: +49(5231) 62 – 63011 - 1410  
E-Mail: [m.gut@kreis-lippe.de](mailto:m.gut@kreis-lippe.de)

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Schulstempel)