# ANMELDUNG ZUM ERSTSPRACHENUNTERRICHT POLNISCH

## JEDE SPRACHE IST EINE CHANCE!

## Menschen, die in zwei oder mehr Sprachen leben, sind weltweit die Mehrheit!

## Melden Sie Ihr Kind zum Erstsprachenunterricht an!

Ob Erstsprachenunterricht in der Sprache Ihres Kindes angeboten wird, erfahren Sie

* **an der Schule**, die Ihr Kind besucht oder
* unter <https://bit.ly/kontakt_bd>

✂

# ANMELDUNG ZUM ERSTSPRACHENUNTERRICHT POLNISCH

Schuljahr 20 . . /20 . .

⃝ **JA,** ich melde mein Kind zum Erstsprachenunterricht in POLNISCH an.

Schüler/in:

Geburtsdatum: ................................................. Klasse:

Durch die Anmeldung verpflichte ich mich, dass mein Kind den Erstsprachenunterricht ebenso wie den regulären Unterricht das ganze Jahr hindurch regelmäßig besucht.

..................................................

 Datum Unterschrift des Erziehungsberechtigten

**⃝** **NEIN,** ich melde mein Kind nicht zum Erstsprachenunterricht in POLNISCH an.

Schüler/in:

Geburtsdatum: ................................................. Klasse:

..................................................

 Datum Unterschrift des Erziehungsberechtigten

## BITTE GEBEN SIE DAS AUSGEFÜLLTE FORMULAR BEI DER KLASSENLEHRPERSON AB!

**ZGŁOSZENIA DO NAUKI JĘZYKA OJCZYSTEGO - JĘZYK POLSKI**

**KAŻDY JĘZYK JEST SZANSĄ!**

**Ludzie żyjący w co najmniej dwóch językach stanowią w skali światowej większość!**

**Zarejestruj swoje dziecko na lekcje języka ojczystego!**

Możesz dowiedzieć się, czy lekcje języka ojczystego są oferowane w języku Twojego dziecka

−**w szkole, do której uczęszcza**twoje dziecko lub

−na <https://bit.ly/kontakt_bd>

✂

**ZGŁOSZENIE DO NAUKI** **JĘZYKA OJCZYSTEGO JĘZYK POLSKI**

Rok szkolny 20 . . / 20. .

⃝ **TAK,**zapisuję swoje dziecko na lekcje języka polskiego.

Uczeń/uczennica:…………………………………………………………………………………………………………

Data urodzenia: ................................................. Klasa:

Zapisując dziecko na naukę języka ojczystego zobowiązuję się do przestrzegania, aby uczęszczało ono regularnie przez cały rok na zajęcia z tego przedmiotu, tak jak na normalne zajęcia szkolne.

     ..................................................

 Data Podpis rodziców lub uprawnionych opiekunów

**⃝ NIE,**nie zapisuję swojego dziecka na  lekcje języka polskiego.

Uczeń/uczennica:…………………………………………………………………………………………………………

Data urodzenia: ................................................. Klasa:

..................................................

 Data Podpis rodziców lub uprawnionych opiekunów

**PROSZĘ ODDAĆ WYPEŁNIONY FORMULARZ NAUCZYCIELOWI W SZKOLE DZIECKA!**