\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_

Ім’я та прізвище законного представника. Дата

**ЗАЯВА**

**про зарахування до шкільного курсу рідної мови**

 **(HSU – Herkunftssprachlicher Unterricht)**

Я записую свою дитину \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата народження \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

на заняття з рідної ***української***  мови.

Адреса: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

електронна адреса :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

номер телефону: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

школа: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

клас: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Я зобов’язуюся регулярно приводити дитину на заняття та організувати її шлях до місця навчання. Мені відомо, що заняття з рідної мови проводяться лише у разі достатньої кількості зареєстрованих учнів.

Список мов, що пропонуються:

* албанська
* арабська
* курдська (курманджі)
* полька
* російська
* турецька

Якщо буде виявлений значний інтерес до інших мов, можуть бути створені нові групи.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Підпис законного представника)

*Примітка щодо захисту персональних даних:*

Дані, зібрані у цій формі, зберігаються в управлінні освіти й передаються викладачам курсів рідної мови з метою визначення потреб у викладанні, складання розкладів, списків груп і для статистичних обрахунків.

Більше інформації щодо захисту персональних даних можна знайти за посиланнями:

https://dsgvo-gesetz.de/
https://schulamt.kreis-coesfeld.de/service/datenschutzbeauftragte.html