EINSCHREIBEFORMULAR / *PRIJAVNICA*

**Kurs in „Heimatlicher Sprache und Kultur“ (HSK-Kroatisch)**

*Nastava materinskog jezika i domovinske kulture (HSK - Hrvatski)*

Mehrsprachige Kinder haben die Möglichkeit, zusätzlich zum deutschsprachigen Klassenunterricht, Kurse in ihrer Herkunftssprache und Kultur zu besuchen (HSK). Die Eltern können sie für diese Kurse einschreiben. Die Einschreibung ist gültig für das folgende Schuljahr und die kommenden Schuljahre.   
*Višejezična djeca, kao dodatak svom školovanju na njemačkom jeziku, imaju mogućnost pohađati nastavu na svom materinskom jeziku. Upisuju ih njihovi roditelji. Upis vrijedi za sljedeću školsku godinu te godine koje slijede.*

**Die Träger der Kurse informieren die Eltern vor Kursbeginn über den Kursort, den Kurstag und die Kurszeit.***Roditelji će biti obaviješteni o mjestu i vremenu održavanja hrvatske nastave prije početka nastave.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Name und Vorname des Kindes**  *Prezime i ime učenika* |  | | | |
| **Ort und Geburtsdatum**  *Mjesto i datum rođenja* |  | | | |
| **Name und Vorname des Vaters**  *Prezime i ime oca* |  | | | |
| Herkunftsland  *Zemlja podrijetla* |  | | | |
| **Name und Vorname der Mutter**  *Prezime i ime majke* |  | | | |
| Herkunftsland  *Zemlja podrijetla* |  | | | |
| **Strasse**  *Ulica* |  | | N.° *Broj* |  |
| **Postleitzahl**  *Poštanski broj* |  | **Wohnort**  *Mjesto stanovanja* |  | |
| 🕿 |  | | | |
| **E-Mail** *E-pošta* |  | | | |
| **Erstsprache des Kindes**  *Prvi jezik učenika* |  | | | |
| **Datum und Unterschrift der Eltern**  *Datum i potpis roditelja* |  | | | |

**An die Klassenlehrperson weiterleiten**

*Predati razredniku u redovnoj školi*

**Dieser Abschnitt wird durch die Klassenlehrperson ausgefüllt. Sie wird Ende des 2. Semesters eine Kursbestätigung erhalten. Der Kursbesuch wird im Zeugnis bestätigt.***Ovaj dio ispunjava razrednik koji će primiti potvrdu o pohađanju nastave na materinskom jeziku na kraju drugog polugodišta te će ju priložiti školskoj svjedodžbi.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Gemeinde : |  | Klasse/Schuljahr: |  |
| Schule : |  | | |
| Name und Vorname der Klassenlehrperson | |  | |
| Datum |  | Unterschrift : |  |

Die Klassenlehrperson übergibt dieses Anmeldeformular der Schulleitung welche es per Post oder E-Mail weiterleitet an:

**Schulinspektorat Tafers**Christa Aebischer-PillerMariahilfstr. 2Postfach 721712 Tafers

oder: [christa.aebischer@fr.ch](mailto:christa.aebischer@fr.ch)