**Μαθήματα μητρικής γλώσσας στη διεύθυνση εκπαίδευσης της επαρχίας Soest**

Τα μαθήματα μητρικής γλώσσας (HSU) παρέχονται προς το παρόν στις ακόλουθες γλώσσες (βλ. κάτω): αραβική, ελληνική, ιταλική, πολωνική, πορτογαλική, ρωσική, σερβική, ισπανική και τουρκική.

* Τα μαθήματα είναι **πρόσθετη παροχή εκτός ωρολόγιου προγράμματος** και πραγματοποιούνται κατά κανόνα τα **απογεύματα**.
* Τα μαθήματα απευθύνονται σε μαθήτριες και μαθητές των **τάξεων 1 έως 10** με προϋπάρχουσες γνώσεις της μητρικής γλώσσας σε μία από τις προσφερόμενες γλώσσες.
* Διδάσκονται από **εκπαιδευτικούς**, μισθωτούς του κρατιδίου της Βόρειας Ρηνανίας Βεστφαλίας.
* Η συμμετοχή στα μαθήματα και η επίδοση **καταχωρούνται στον έλεγχο προόδου.**
* Τα μαθήματα διδάσκονται σε **κεντρικές τοποθεσίες** σύμφωνα με τη συνημμένη κατάσταση.
* Στο τέλος του πρώτου επιπέδου της δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης, οι μαθήτριες και οι μαθητές συμμετέχουν σε **εξετάσεις** **γλώσσας** στο επίπεδο του επιδιωκόμενου πτυχίου

**Δεσμευτική δήλωση για τον κύκλο μαθημάτων μητρικής γλώσσας (HSU)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Arabisch** | **Griechisch** | **Italienisch** | **Polnisch** | **Portugiesisch** | **Russisch** | **Serbisch** | **Spanisch** | **Türkisch** |
| **Pankratiusschule GS Anröchte** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Sekundarschule Anröchte / Erw itte** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **St. Mariengrundschule Geseke** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Dr. Adenauer-Grundschule Geseke** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Sekundarschule Geseke** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Lippetalschule GES** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Hans-Christian-Andersen GS Lippstadt** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Grundschule An der Pappelallee Lippstadt** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Friedrich-Grundschule Lippstadt** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Josef-Grundschule Lippstadt** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nikolai-Grundschule Lippstadt** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **GS Am Weinberg Lippstadt** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Hanse Kolleg Lippstadt** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Astrid-Lindgren Grundschule Soest** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Georg-Grundschule Soest** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Johannes-Grundschule Soest** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Patrokli-Grundschule Soest** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Petri-Grundschule Soest** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Conrad-von-Soest-Gymnasium, Soest** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **GS Westerberg Warstein-Belecke** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Bernhard-Honkamp-Grundschule Welver** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Norbert-Grundschule Werl** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Petri-Grundschule Werl** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Walburgisschule Werl** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Sälzer-Sekundarschule Werl** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Städt. Mariengymnasium Werl** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* Η **δήλωση** για συμμετοχή σε αυτόν τον κύκλο μαθημάτων

- πρέπει να συμπληρωθεί **μία φορά** και ισχύει για τουλάχιστον ένα σχολικό έτος

- σε περίπτωση **αλλαγής σχολείου** απαιτείται **εκ νέου δήλωση**

- η αιτηση υποβάλλεται στη **γραμματεία του σχολειου**

- είναι **δεσμευτική**, μέχρι να ζητήσετε τη διαγραφή σας

* Η **διαγραφή** από αυτόν τον κύκλο μαθημάτων

- πρέπει να πραγματοποιηθεί άτυπα **εγγράφως** στο σχολείο φοίτησης

- απαιτεί θεώρηση βεβαίωσης από τη διεύθυνση του σχολείου

- είναι δυνατή μόνο στο **τέλος του σχολικού έτους**

Για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με τον κύκλο μαθημάτων HSU επισκεφθείτε τη σελίδα του Υπουργείου Παιδείας στη διεύθυνση

κάθε έτους

κάθε φορά δυνατές στα εκάστοτε εξάμηνα του σχολικού έτους!

Παρακαλώ συμπληρώστε το έντυπο στη γερμανική γλώσσα και με κεφαλαία γράμματα

<https://www.schulministerium.nrw/herkunftssprachlicher-unterricht>

**Καταληκτική ημερομηνία υποβολής δήλωσης:**

Σφραγιδα σχολειου

Δηλώσεις

1η Ιουνίου

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Παράδοση στη γραμματεία του σχολείου σας (σχολείο φοίτησης)** | | | |
| **Δήλωση για τον κύκλο μαθημάτων μητρικής γλώσσας (HSU)** | | | |
| **Σχολικό έτος \_\_\_\_\_** **Τμήμα \_\_\_\_** | | **Γλώσσα \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |
| Επώνυμο μαθήτριας / μαθητή | Όνομα μαθήτριας / μαθητή | | Ημερομηνία γέννησης |
| Όνομα κηδεμόνα/κηδεμόνων | | | |
| Οδός, αρ. | ΤΚ, τόπος κατοικίας | | Τηλέφωνο |
| Διεύθυνση e-mail | | | |
| Επιθυμητή τοποθεσία για τη συμμετοχή στα μαθήματα μητρικής γλώσσας:  Επιλέξτε την επιθυμητή τοποθεσία για τη συμμετοχή στα μαθήματα μητρικής γλώσσας από τις επιλογές της επαρχίας Soest: | | | |
|  | | | |
| Ημερομηνία, υπογραφή κηδεμόνα/κηδεμόνων | | | |