**Clase de lengua de origen (HSU - Herkunftssprachlicher Unterricht) en el Departamento de Educación para el distrito de Soest**

La HSU se ofrece actualmente en los siguientes idiomas (véase abajo): árabe, griego, italiano, polaco, portugués, ruso, serbio, español y turco.

* La HSU es una **oferta adicional extracurricular** y generalmente se imparte **por la tarde**.
* La HSU está destinada a alumnos/as de la clase **1 a la 10** que cumplan con los requisitos lingüíticos necesarios por el origen en uno de los idiomas ofrecidos.
* La HSU se imparte por **profesores** empleados por el estado federal NRW (Nordrhein-Westfalen – Renania del Norte-Westfalia).
* La asistencia a la HSU y el rendimiento se incluyen en el certificado de calificaciones.
* La HSU se imparte en **lugares centrales** de acuerdo con la lista adjunta.
* Al final de su curso en la escuela secundaria I, los alumnos realizan un **examen de lengua** obligatorio para evaluar el nivel de exigencia deseado.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **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** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Matriculación obligatoria para la clase en idioma de origen (HSU)**

* La **matriculación** para la asistencia a esta clase:

- tiene que rellenarse **una vez**, y es válida durante al menos un año escolar

- en caso de **cambio de escuela** es necesaria una **nueva matriculación**

- se realiza en la **secretaría de la escuela**

- es **obligatoria** hasta que se cause baja

* La **baja** de esta clase:

- tiene que efectuarse informalmente **por escrito** en la escuela obligatoria

- requiere una nota de confirmación por la dirección de la escuela

- sólo es posible al **final del curso escolar**

**Matriculación**

Es posible matricularse el primer o segundo semestre.

Para más información sobre la HSU, véase la página web del Ministerio de Educación:

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

**Nota: Rellenar con letra clara y en mayúsculas**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Entrega en la secretaría de su escuela** | | | |
| **Matriculación para la clase de lengua de origen** | | | |
| **Año escolar \_\_\_\_\_\_\_\_** **Clase\_\_\_\_** | | **Idioma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |
| Apellido del/a alumno/a | Nombre del/a alumno/a | | Fecha de nacimiento |
| Nombre del/a tutor/a | | | |
| Calle, nº | CP, lugar | | Teléfono |
| Dirección e-mail | | | |
| Lugar deseado para la asistencia a la HSU:  Seleccionar el lugar deseado para la asistencia a la HSU de la oferta disponible en el distrito de Soest: | | | |
|  | | | |
| Fecha, firma del/a tutor/a | | | |

Sello de la escuela