

Antrag zum Besuch des Unterrichts in ungarischer Sprache im Rahmen des konsularischen Modells 2016/2017

Schule (bitte geben Sie die bayerische Schule an):

Für das Schuljahr:

Personalien:

Erziehungsberechtigte/r:	
Name, Vorname:	
Straße:	
Wohnort:	
E-Mail:	
Telefon:	
Der / Die Schüler/in:	
Name, Vorname:	Jetzige Klasse:
Ort und Datum der Geburt, Alter:	Ungarisch-Kenntnisse:

Mein Sohn/meine Tochter soll im kommenden Schuljahr (2016/2017)
am Ungarisch-Unterricht in

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> München–Ost (Giesing) | <input type="checkbox"/> Nürnberg | <input type="checkbox"/> Mühldorf am Inn |
| <input type="checkbox"/> München–West (Fürstenried) | <input type="checkbox"/> Regensburg–Ost | <input type="checkbox"/> Weiden/Opf. |

teilnehmen.

Bitte beachten Sie bei der Anmeldung, dass ungarischer muttersprachlicher Unterricht im Rahmen des konsularischen Modells im Schuljahr 2016/2017 nur in den oben angeführten Städten angeboten werden wird. Über die Erreichbarkeiten der Ansprechpartner informieren Sie sich bitte auf der Webseite des Generalkonsulats von Ungarn in München oder des Ungarischen Instituts München e. V. (<http://www.ungarisches-institut.de/sprachschule.html>). Diesen Antrag senden Sie bitte an: Generalkonsulat von Ungarn, Vollmannstraße 2, 81927 München **oder** an uim@ungarisches-institut.de **oder** übergeben ihn der jeweiligen örtlichen Leitung der Ungarischen Schule in Bayern.

Die Anmeldung **verpflichtet** zu regelmäßigem Besuch des Ungarisch-Unterrichts und gilt **für die Dauer eines Schuljahres!**

Ich bin damit einverstanden, dass meine Anmeldung zum muttersprachlichen Unterricht dem zuständigen Konsulat und/oder dem Ungarischen Institut München weitergegeben wird, sobald von dort muttersprachlicher Unterricht angeboten wird.

Mein Sohn/meine Tochter soll im kommenden Schuljahr (2016/2017)
am Ungarisch-Unterricht in

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten