



Gotthold-Ephraim-Lessing-
Gymnasium Kamenz

Name des Viertklässlers: _____, GS: _____

Herkunftssprache(n)

Die Herkunftssprache(n) ist / sind _____

Geben Sie hier die Erstsprache(n) an und welche Sprache(n) bei Ihnen zu Hause gesprochen wird/werden.

*Wenn eine **Herkunftssprache nicht Deutsch** ist:*

- Uns ist bekannt, dass wir beim Sächsischen Landesamt für Schule und Bildung beantragen können, den Unterricht in der zweiten Fremdsprache (Französisch, Latein oder Russisch) durch Unterricht in einer Herkunftssprache zu ersetzen.

- Wir wissen, dass es die Möglichkeit der individuellen Förderung von **Deutsch als Zweitsprache** gibt. Das kommt für uns EVENTUELL infrage, bitte kontaktieren Sie uns.

Kamenz, _____

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern