

## Anmeldung zum Unterricht in ungarischer Sprache im Rahmen des konsularischen Modells 2024/2025

Die <u>bayerische</u> Schule der Schülerin/des Schülers:
--

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 (2024/2025)

am Ungarisch-Unterricht in

<input type="checkbox"/> München–Ost (Giesing)	<input type="checkbox"/> Regensburg–Ost	<input type="checkbox"/> Weiden/Opf.	Passau-Mozaik
<input type="checkbox"/> Nürnberg	<input type="checkbox"/> Burghausen	<input type="checkbox"/> Ansbach	

teilnehmen.

Im Schuljahr 2024/2025 wird die „Ungarische Schule in Bayern“ (*Bajorországi Magyar Iskola*) ungarischen muttersprachlichen Unterricht im Rahmen des konsularischen Modells in den oben angeführten Städten anbieten. Über die Erreichbarkeiten der Ansprechpartner in den jeweiligen Schulgruppen informieren Sie sich bitte auf der Webseite des Schulträgers, des Ungarischen Instituts München e. V.: <https://www.ungarisches-institut.de/sprachschule/ungarische-schule-in-bayern-uschb.html>.

Diesen Antrag senden Sie bitte an: [uim@ungarisches-institut.de](mailto:uim@ungarisches-institut.de) **oder** übergeben ihn einer der hier angeführten örtlichen Leitungen 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 das Generalkonsulat von Ungarn in Bayern meine Anmeldung der von mir ausgewählten Schulgruppe der Ungarischen Schule in Bayern weiterleitet.
--

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten