

Anmeldung zur Lernbegleitung für Schülerinnen und Schüler der Stadt Bern

Durch die Eltern auszufüllen

Name und Vorname Schüler/-in*
 Geburtsdatum Schüler/-in*
 Muttersprache Schüler/-in*
 Mobilnummer Schüler/in
 Besucht Ihr Kind eine Tagesschule?* Ja Nein
 Wenn Ja, welche?
 Name(n) und Vorname(n) Eltern*
 Strasse / Nummer*
 PLZ / Ort*
 Festnetz- oder Mobilnummer Eltern*
 E-Mail Eltern
 Bemerkungen

Durch die Klassenlehrperson (KL) auszufüllen

Schulhaus
 Name und Vorname KL
 Festnetz- oder Mobilnummer KL
 E-Mail KL
 Klasse Schüler/-in
 Link für den Stundenplan Schüler/-in
 Unterrichtsfreie Zeiten Besonders zu beachten
 Mo von bis
 Di von bis
 Mi von bis
 Do von bis
 Fr von bis

Wir sind mit den «Informationen zur Lernbegleitung für Schülerinnen und Schüler in der Stadt Bern» (separates Blatt) einverstanden.

Datum*

Unterschrift*

Datum

Unterschrift

**Pflichtfelder*