

ANMELDUNG VOLKSSCHULE MATTE

Personalien des Kindes

Geschlecht: Knabe Mädchen divers

Name und Vorname:

Geburtsdatum:

Deutschkenntnisse: sehr gut/fliessend gut/einfache Sätze
wenig/einzelne Wörter keine

Umgangssprache:

Personalien Eltern

Name, Vorname Mutter:

Name, Vorname Vater:

Telefon, E-Mail Mutter:

Telefon, E-Mail Vater:

Alte Adresse bei Zuzug:

*) Bitte bei gemeinsamen Sorgerecht gemäss Art. 298a ZGB
die Adressen beider Elternteile angeben

Adresse 1*
 Mutter Vater

Adresse 2*
 Mutter Vater

Sorgerecht: Gemeinsam Mutter Vater

Aktueller Schul- resp. Kindergartenbesuch

Das Kind besucht:

Kindergarten Primarstufe*

1. Jahr 2. Jahr

***Primarstufe:**

die Klasse der Primarstufe

Name, Adresse der Schule:

.....

Name, Telefon der bisherigen Lehrkraft:

.....

.....

Zukünftiger Schul- resp. Kindergartenbesuch

Eintrittsdatum:

.....

Klassenzuteilung:

.....

Datum:

Unterschrift Erziehungsberechtigte 1:

Unterschrift Erziehungsberechtigte 2:

Schulkreis Kirchenfeld-Schosshalde
Standort Altstadt-Schosshalde
Schiffлаube 3
3011 Bern

Schulen
Stadt Bern



Einsenden an:

laura.maeder1@bern.ch

Postadresse:

Standort Altstadt – Schosshalde
Schulhaus Matte
Sekretariat
Schiffлаube 3
3011 Bern
