

## ABMELDUNG VOLKSSCHULE MATTE

### Personalien des Kindes

Name und Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Name, Vorname Eltern: .....

Aktuelle Wohnadresse: .....

Aktuelle Klasse: .....

Klassenlehrperson: .....

### Neue Korrespondenzadresse

Austritt per: .....

Neue Wohnadresse: .....

### Zukünftiger Schul- resp. Kindergartenbesuch

Eintritt per: .....

Name, Adresse der Schule: .....

Name, Telefon der neuen Lehrkraft: .....

Klassenzuteilung: .....

Bemerkungen: .....

Datum: .....

Unterschrift: .....

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

**Schulen**  
Stadt Bern



**Einsenden an:**

[laura.maeder1@bern.ch](mailto:laura.maeder1@bern.ch)

**Postadresse:**

Standort Altstadt – Schosshalde  
Schulhaus Matte  
Sekretariat  
Schiffлаube 3  
3011 Bern

---