Schulamt
Effingerstrasse 21
3008 Bern
Telefon: 031 321 67 75
E-Mail:schulraum@bern.ch

Stadt Bern
Direktion für Bildung
Soziales und Sport

Gesuch um Benutzung von städtischen Schulräumen

Einzelbewilligung

○ **Berner Jugend-Verein** ○ **Berner Verein**

○ **Andere** (bitte angeben)

Das Schulamt der Stadt Bern behält sich vor, bei Vereinen die Statuten zu verlangen.

Verein:

Name Verantwortliche/r:

Strasse: **PLZ:** **Ort:**

Tel. P: **Tel. G:** **E-Mail:**

Gewünschtes Schulhaus	**1. Priorität:**	Schulhäuser A-O	Schulhäuser P-Z
(Anhang Broschüre)	**2. Priorität:**	Schulhäuser A-O	Schulhäuser P-Z
	3. Priorität:	Schulhäuser A-O	Schulhäuser P - Z
Raumtyp	**1. Priorität:**	Bitte wählen	
(Ziff. I, Punkt 7)	**2. Priorität:**	Bitte wählen	
	3. Priorität:	Bitte wählen	

Datum 1:

Zeit 1: **von** **bis**

Datum 2:

Zeit 2: **von** **bis**

Datum 3:

Zeit 3: **von** **bis**

Datum 4:

Zeit 4: **von** **bis**

Anzahl teilnehmende Personen:

Zusätzliche Einrichtungen:

Hauswartsleistungen *(Ziff. II, Punkt 3.5)***:** Bitte wählen

Kurzer Beschrieb der Veranstaltung:

Bemerkungen:

Datum: **Unterschrift:**

Weitere Informationen finden Sie unter: www.bern.ch/stadtverwaltung/bss/schule/benutzung_schulraeume