**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**

**Wir sind mit den «Informationen zur Lernbegleitung/Aufgabenhilfe in der Stadt Bern» (separates Blatt) einverstanden.**

**Datum\* Unterschrift\*  
  
*\*Pflichtfelder***

**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**

**Datum Unterschrift**