**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**