



Anmeldung zur Aufgabenhilfe

für Schülerinnen und Schüler der Stadt Bern

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 bezüglich der Aufgabenhilfe (siehe Blatt "Informationen zur Aufgabenhilfe") einverstanden.

Datum* _____ Unterschrift* _____

*Pflichtfelder

GNV Bern, Koordination Aufgabenhilfe

Susanne Wagner
Brünnenstrasse 117
3018 Bern

www.gnvbern.ch

031 991 33 17

079 961 95 92

susanne.wagner.ingold@gmail.com

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 _____ Uhr

Di von _____ bis _____ Uhr

Mi von _____ bis _____ Uhr

Do von _____ bis _____ Uhr

Fr von _____ bis _____ Uhr

Datum _____ Unterschrift _____

Bei Austritt Schüler/-in durch die Aufgabenhilfe auszufüllen

Austritt per _____ Grund _____

Bemerkung

Datum _____ Unterschrift _____