Anmeldung für die Lernbegleitung der Stadt Bern

Durch die Klassenlehrperson auszufüllen

Schulhaus: _____ Klasse Schüler/-in: _____

Name/Vorname der Lehrperson(en): _____

Telefonnummer der Lehrperson(en): _____

E-Mail der Lehrperson(en): _____

Mögliche Zeiten für die Lernbegleitung – bitte geben Sie so viele Termine wie möglich ein!

Montag:	Dienstag:	Mittwoch:	Donnerstag:	Freitag:

Sie können auch direkt mit der entsprechenden Lernbegleitung telefonisch einen Termin finden!
Die Koordinatorin (079 270 45 44) gibt Ihnen die entsprechende Telefonnummer!

Schwerpunkt der Lernbegleitung: _____

Durch die Eltern auszufüllen

**Pflichtfelder*

Name und Vorname Schüler/-in*: _____

Geburtsdatum Schüler/-in*: _____ Mobilnummer Schüler/in: _____

Muttersprache*: _____ Besucht Ihr Kind die Tagesschule?*: ☐ Nein ☐ Ja

Name(n) und Vorname(n) Eltern*: _____

Wohnadresse*: _____

Telefonnummer der Eltern*: _____ E-Mail Eltern: _____

Bemerkungen: _____

Wir sind mit den *„Informationen zur Lernbegleitung der Stadt Bern“* einverstanden.

Datum*: _____ Unterschrift*: _____

Anmeldung der Lehrperson abgeben! Die Lehrperson legt das Formular ins „Fächli Lernbegleitung“ (falls vorhanden), gibt es dem schulhausinternen Lernbegleiter ab oder mailt es der Koordinatorin.