



**Schulkreis Breitenrain – Lorraine**  
 Standort Breitfeld/Wankdorf  
**Schulleitung**  
 Morgartenstrasse 2a, 3014 Bern  
 Tel: 031 321 25 25/24/22  
 christine.herrmann@bern.ch  
 beatrice.ruefli@bern.ch  
 rachel.weber@bern.ch  
 www.breitenrain-lorraine.ch



Schulen  
**Stadt Bern**

## ANMELDUNG PRIMARSTUFE ODER SEKUNDARSTUFE

Hiermit melden wir unser Kind für die Primarstufe (1.-6. Klasse) oder die Sekundarstufe (7.-9. Klasse) an der Schule Breitfeld/Wankdorf an:

### Personalien des Kindes

Familienname des Kindes .....  
 Vorname(n) des Kindes .....  
 Geburtsdatum des Kindes .....  
 Geburtsort des Kindes .....  
 Geschlecht des Kindes Knabe  Mädchen   
 Staatsangehörigkeit des Kindes .....  
 Heimatort des Kindes .....  
*(bei ausländischer Herkunft = Heimatstaat)*  
 Umgangssprache des Kindes .....

### Deutschkenntnisse des Kindes *(wenn die Muttersprache nicht Deutsch bzw. Mundart ist):*

gut  wenig  keine

### Personalien Elternteil 1

Familienname .....  
 Vorname .....  
 Adresse, Postleitzahl, Ort .....  
 Telefon privat Festnetz: ..... Mobile: .....  
 Telefon beruflich .....  
 E-Mail-Adresse .....  
 Beruf .....  
 Umgangssprache .....

### Personalien Elternteil 2

Familienname .....  
 Vorname .....  
 Adresse, Postleitzahl, Ort .....  
 Telefon privat Festnetz: ..... Mobile: .....  
 Telefon beruflich .....  
 E-Mail-Adresse .....  
 Beruf .....  
 Umgangssprache .....

**Sorgerecht (Inhaber/in der elterlichen Sorge)**

Gemeinsam

Mutter

Vater

**Geschwister (Name(n) und Geburtsjahr)**

.....  
.....

**bisheriger Unterrichtsbesuch**

Welche Klasse besucht das Kind aktuell?

Kindergarten

Basisstufe

Primarschulklasse

Sekundarschulklasse

Name der Klasse: .....

Schulort: .....

Schuljahr (z.B. 2. Kindergartenjahr oder 7. Schuljahr Niveau Real): .....

**bisheriger Tagesaufenthalt**

Besucht das Kind gegenwärtig eine **Tagesschule** oder eine **Kindertagesstätte**?

Ja  Nein

Wenn ja, welche Tagesschule oder Kita? .....

**künftiger Tagesaufenthalt**

Wird das Kind eine **Kindertagesstätte** besuchen?

Ja

Nein

**Bitte beilegen:** Bestätigung der Betreuungsinstitution

Wird das Kind die **Tagesschule** besuchen?

Ja

Nein

**Andere** familienergänzende **Betreuung**?

Ja

Nein

**Name** und **Adresse** der familienergänzenden Betreuung (*Tagesmutter, Grosseltern, etc.*)

.....

**Betreuungstage** (bitte ankreuzen)

	Mo	Di	Mi	Do	Fr
<b>Morgen</b>					
<b>Mittag</b>					
<b>Nachmittag</b>					

**Verschiedenes**

Wichtige Angaben/Bemerkungen: .....

.....  
.....  
.....  
.....

Datum: .....

Unterschrift: .....

Bitte senden Sie dieses Formular zurück an die Schulleitung:

Schulleitung Breitfeld/Wankdorf  
Morgartenstrasse 2a  
3014 Bern

oder per Mail an [christine.herrmann@bern.ch](mailto:christine.herrmann@bern.ch) oder [beatrice.ruefli@bern.ch](mailto:beatrice.ruefli@bern.ch) oder [rachel.weber@bern.ch](mailto:rachel.weber@bern.ch)