



# STADT BURGDORF

## Tagesschulangebote Burgdorf

Bildungsdirektion

Kronenhalde 3

Postfach 48

3402 Burgdorf

Telefon 034 429 92 83

E-Mail: [peter.niederhauser@burgdorf.ch](mailto:peter.niederhauser@burgdorf.ch)

## Anmeldung für die Tagesschulangebote Burgdorf

---

Alle Angaben für die Tagesschulangebote Burgdorf und der Einkommenserklärung werden vertraulich behandelt.

### Angaben des Kindes:

Name:

---

Vorname:

---

Wohnadresse:

---

---

Telefon:

Muttersprache:

---

Handy:

Geburtsdatum:

---

Nationalität:

Lehrkraft:

---

Religion:

Schulhaus:

---

Bemerkungen (Allergien, etc.):

---

---

Angaben der Mutter:

Angaben des Vaters:

Name:

Name:

---

Vorname:

Vorname:

---

Adresse:

Adresse:

---

---

Telefon:

Telefon:

---

Handy:

Handy:

---

Telefon G:

Telefon G:

---

Arbeitsort:

Arbeitsort:

---

Zusätzliche Kontaktpersonen (Name / Telefon) falls Sie nicht persönlich erreichbar sind:

---

---

Kinder- oder Hausarzt (Name / Telefon):

---

**Die folgenden Angaben sind ausschlaggebend für den Tarif!**

Das Kind lebt zusammen in einem Haushalt mit folgenden erwachsenen Personen (bitte ankreuzen):

Mutter

Vater

Bemerkungen

Ehepartnerin/Ehepartner eines Elternteils

Bemerkungen

Lebenspartnerin/Lebenspartner eines Elternteils

Bemerkungen

Datum seit wann Sie zusammenleben

Im gleichen Haushalt leben Kinder, denen gegenüber Sie unterstützungspflichtig sind:

Name	Vorname	Geburtsdatum

Kinder, die nicht im gleichen Haushalt leben, denen gegenüber Sie unterstützungspflichtig sind. (Zahlungsbestätigungen der letzten 3 Monate beilegen)

Name	Vorname	Jahrgang	Monatliche Unterstützung
			CHF
			CHF
			CHF
			CHF

Wochentage und Betreuungsmodule bitte ankreuzen.

Betreuungsmodule:	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Morgenbetreuung 6.30 – 9.15 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schule 8.00 – 12.00 Uhr	Schule	Schule	Schule	Schule	Schule
Betreuung mit Mittagessen 11.45 – 13.45 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Betreuung mit Aufgabenzeit 13.30 – 15.30 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Betreuung mit Aufgabenzeit 15.20 – 17.30 Uhr zusätzliche Aufgaben- unterstützung *	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (+ 4.-)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (+ 4.-)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (+ 4.-)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (+ 4.-)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (+ 4.-)

Bei einer Nachfrage von mindestens 10 Kindern pro Standort wird eine Angebotserweiterung geprüft und organisiert.

Anmeldung gilt ab: sofort  Datum: \_\_\_\_\_

Bemerkungen und Anregungen:

---



---

Der/Die Unterzeichnende bestätigt, das „Merkblatt für die Eltern“ erhalten zu haben und ist damit einverstanden.

Ort/Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift der Mutter / Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Vaters / Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_