



Tagesbetreuung Schwabgut
Filiale Schwabgut
 Keltenstrasse 41
 3018 Bern
 Telefon: 031 321 27 15
betreuung.schwabgut@bern.ch

Anmeldung Tagesbetreuung für das Schuljahr 2026 / 2027

Anmeldefrist: Sonntag, 31. Mai 2026

Filiale Schwabgut Filiale Brünnenpark

Kind: Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Mädchen Knabe

Strasse. Nr. / PLZ Ort: _____

Besucht im Schuljahr 2026/27 die Klasse: _____

Unser/mein Kind braucht folgende Betreuungszeiten:

Bitte ankreuzen: <input checked="" type="checkbox"/>	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Morgenbetreuung 07.00 – 08.20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittagsbetreuung 12.00 – 13:45	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachmittagsbetreuung 1 13.45 – 15.15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kann nur für den ganzen Nachmittag gebucht werden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachmittagsbetreuung 2 15.15 – 18.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachmittagsbetreuung 2 1/2 16.15 – 18.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Essen: vegetarisch ohne Schweinefleisch _____

Besonderes: (Lebensmittel/**Allergien mit Arzneugnis**, chronische Krankheiten, besondere Familienverhältnisse, etc.)

Bitte wenden

Mutter: Name, Vorname: _____

Strasse, Nr.: _____ Tel P: _____

PLZ, Ort: _____ Tel G: _____

E-Mail: _____ Handy: _____

Vater: Name, Vorname: _____

Strasse, Nr.: _____ Tel P: _____

PLZ, Ort: _____ Tel G: _____

E-Mail: _____ Handy: _____

Sorgerecht

- gemeinsam
- nur Mutter
- nur Vater

Wohnen

- wohnhaft gemeinsam mit beiden Elternteilen
- bei der Mutter
- beim Vater
- andere Wohnadresse: _____

Weg

- Mein/Unser Kind geht allein nach Hause.
- Mein/Unser Kind wird abgeholt durch: _____

Mit der Unterschrift ist Ihre Anmeldung für das ganze Schuljahr verbindlich.

Es gilt eine **Kündigungsfrist von drei Monaten.**

Unterschrift der Eltern / Erziehungsberechtigten

Bern, _____

Bern, _____

Bitte reichen Sie die Anmeldung ein:

- per Post oder Persönlich an: Tagesbetreuung Schwabgut, Keltenstrasse 41, 3018 Bern
- per E-Mail an: betreuung.schwabgut@bern.ch

Das Formular Einkommenserhebung wird Ihnen nach eingegangener Anmeldung direkt von der Stadt Bern zugesandt.

Tagesbetriebsbetrieb bei Unterrichtsausfall

An Tagen, an denen die Schule ausfällt, ist die Tagesbetreuung Schwabgut für alle Schulkinder der Schule, während der Schulzeit geöffnet. *Die Infos zur Anmeldung inkl. Anmelde-link werden jeweils ca. 4. Wochen vor dem Termin via Klapp verschickt.*