



Betreuung Stöckacker
Tagesbetreuung, Ganztageschule & Ferienbetreuung
 Bienenstrasse 5-11
 3018 Bern
 Telefon: 031 321 27 22
betreuung.stoekacker@bern.ch



Anmeldung Tagesbetreuung (TB)

für das Schuljahr (SJ) 2026 / 2027

Online-Anmeldung: www.kibon.ch

Anmeldefrist bis 31. Mai 2026

Kind: Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Mädchen Knabe

Strasse. Nr. / PLZ Ort: _____

Unser/ mein Kind besucht im SJ 2026/27 folgende Klasse: _____

Unser/ mein Kind besucht im SJ 2026/27 folgendes Angebot der Schule (AdS): _____

Ich melde unser/mein Kind für folgende Betreuungszeiten an:

Bitte ankreuzen:

	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 lang 12.00 – 14.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittagsbetreuung kurz 12.00 – 13.15 <i>nur bei AdS ab 13.15h</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachmittagsbetreuung 1 14.00 – 15.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14.00 - 18.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachmittagsbetreuung 1 ½ 14:45 – 15.30 <i>nur bei AdS bis 14:45</i>					
Nachmittagsbetreuung 2 15.30 – 18.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachmittagsbetreuung 2 ½ 16.15 – 18.00 <i>nur bei Unterricht bis 16.15h</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Essen: vegetarisch ohne Schweinefleisch _____

Weg: Unser/mein Kind geht allein nach Hause.
 Unser/mein Kind wird abgeholt durch: _____

Besonderes: (Lebensmittel - Allergien (nur mit Arztzeugnis), Asthma, chronische Krankheiten, etc.)

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: _____

Beistandschaft/ Familienbegleitung: _____

Die Betreuungskosten werden vom **Sozialdienst** übernommen.

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 bis spätestens **31. Mai 2026** ein:

- mit QR-Code via kiBon (www.kibon.ch)
- per Post an: Tagesbetreuung Stöckacker, Bienenstrasse 5-11, 3018 Bern
- per E-Mail an: betreuung.stoeckacker@bern.ch

Das Formular Einkommenserhebung wird Ihnen nach eingegangener Papier-Anmeldung direkt vom Schulamt Stadt Bern zugesandt.