



Tagesbetreuung Steigerhubel  
Steigerhubelstrasse 49a  
3008 Bern

## ANMELDUNG FÜR DIE **TAGESBETREUUNG STEIGERHUBEL** für das Schuljahr 2026/2027

Name, Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_  Mädchen  Knabe

Strasse / PLZ Ort \_\_\_\_\_

Besucht im **Schuljahr 26/27** die Klasse / den Kindergarten: \_\_\_\_\_

Name der Lehrperson: \_\_\_\_\_

**E-Mail-Adresse für Korrespondenz:**

### Gewünschte Betreuungseinheiten

Bitte ankreuzen:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
<b>Morgenbetreuung</b> 07.00 – 08.15 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Mittagsbetreuung</b> 11.50 – 13.25 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Nachmittagsbetreuung 1</b> 13.25 – 15.00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Nachmittagsbetreuung 2</b> 15.00 – 18.00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Nachmittagsbetreuung 3</b> 16.05 – 18.00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mit der Unterschrift ist Ihre Anmeldung für ein Schuljahr verbindlich.

Unterschrift der Eltern/Erziehungsberechtigten

Bern, \_\_\_\_\_

**Das Formular Einkommenserhebung wird Ihnen nach eingegangener Anmeldung direkt von der Stadt Bern zugesandt.**  
**Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular bis zum 31. Mai 2026 an folgende Adresse:**  
**Steven Burkhardt, Sekretariat TB Steigerhubel, Steigerhubelstrasse 49a, 3008 Bern oder an [steven.burkhardt@bern.ch](mailto:steven.burkhardt@bern.ch)**



Tagesbetreuung Steigerhubel  
Steigerhubelstrasse 49a  
3008 Bern

## Stammblatt Tagesbetreuung Steigerhubel Schuljahr 2026/2027

Name	Vorname	Klasse	Geburtsdatum
<b>Adresse</b>			
<b>Telefon Mutter</b>	<b>Telefon Vater</b>	<b>Heimrufnummer</b>	
<b>Allergien</b>			

**Essen**       vegetarisch    kein Schweinefleisch    keine Einschränkung

**Schulort / Kindergarten** (zutreffendes ankreuzen)

Schule Steigerhubel

KG Steigerhubel       KG Holliger

**Spezielles im Stundenplan** (z.B. nur alle 14 Tage; nur 1. Semester etc.)

--