

## Antragsformular Schuleintritt Schuljahr 2018/2019

Familienname:	_____	Beruf Vater:	_____		
Vorname Vater:	_____	Beruf Mutter:	_____		
Vorname Mutter:	_____				
Namen der Kinder:	_____	Geb.datum:	_____	Eintritt in Klasse:	_____
	_____	Geb.datum:	_____	Klasse:	_____
	_____	Geb.datum:	_____	Klasse:	_____
	_____	Geb.datum:	_____	Klasse:	_____
Adresse:	_____	Tel.Nr. (p):	_____		
PLZ, Ort:	_____	Tel.Nr. (m Vater):	_____		
Einwohnergemeinde:	_____	Tel.Nr. (m Mutter):	_____		
E-Mail 1 (ev. E-Mail 2):	_____				

Wir sind bereits Mitglied des Vereins csbern

Was sind Ihre Beweggründe, Ihre Kinder in der csbern einschulen zu lassen?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Bisher besuchte Schulen:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sind Sie Mitglied einer christlichen Gemeinde/Gemeinschaft?

nein

ja, welche \_\_\_\_\_ seit: \_\_\_\_\_

bitte wenden!

**Schulgeld:**

- Wir sind auf eine finanzielle Unterstützung angewiesen und werden beim Stipendienfonds um ein Stipendium ersuchen.

**Elternmitarbeit:**

- Wir können die Elternmitarbeit im Umfang von rund 3 Stunden pro Woche leisten.
- Wir möchten nur eine minimale Elternpräsenz leisten (ca. 20 Stunden Einsatz pro Jahr) und dafür 250 Franken mehr Schulgeld pro Monat bezahlen.

**Bemerkungen:**

---

---

---

---

---

---

---

---

- Wir haben von der Schulordnung der csbern Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern:

---

Die Anmeldung für die csbern ist erst nach dem Aufnahmegespräch und der gegenseitigen Unterzeichnung des Schulvertrages definitiv.

Bitte das ausgefüllte Antragsformular an folgende Adresse einsenden:  
Christliche Schule Bern, Studerstrasse 56, 3004 Bern

**Wird von der Schule ausgefüllt:**

Eingangsbestätigung	
Aufnahmegespräch	
Eintrittsentscheid	
Erfassung Excel	
Erfassung kool	