



## Anmeldung LernOrt

Freiwilliges Time-Out im LernOrt

Unterrichtsausschluss nach Art.28 im LernOrt

**Wichtig: Vorgängige Anfrage bei der Leitung des LernOrts betreffend freier Plätze!**

Leitung LernOrt: Franziska Engel, 031 512 19 95, lernort@kitamurifeld.ch

### Angaben zur Schule

Schule:

Klasse:

Klassenlehrperson:

### Angaben Schülerin/Schüler

Name:

Geburtsdatum:

Schuljahr:

Verantwortlich für die Aufarbeitung des Themas  
innerhalb der Klasse:

### Gewünschte Dauer

(bis 6 Monate beim freiwilligen Time-Out, Verlängerung auf Anfrage möglich.  
12 Wochen beim Unterrichtsausschluss, keine Verlängerung möglich):

Dauer:

### Gewünschtes Eintrittsdatum / Wochentage

Eintrittsdatum:

Wochentag: Mo Di Mi Do Fr

### Besuch der Waldkita Murifeld (zusätzlich)

Zusätzlich erwünscht

nein ja, folgende Module:

	Mo	Di	Mi	Do
Mittagessen				
Nachmittag				

#### Kontakt der zuständigen Betriebsleitung:

Veronika Singa, Waldkita Murifeld  
Elfenuweg 66, 3006 Bern  
031 512 19 20

### Tarife

- Unterrichtseinheit LernOrt: 160.- CHF von 8.00 – 12.00 Uhr
- Mittagessen Waldkita: 8.- CHF, Zvieri: 2.- CHF
- Nachmittagsbetreuung Waldkita: 75 CHF von 12.00 – 18.00 Uhr und 25 CHF von 12.00 – 14.00 Uhr



## Ansprechpersonen für die Fachkräfte des LernOrts

### Eltern / Erziehungsberechtigte

Name 1:

Vorname 1:

Name 2:

Vorname 2:

Strasse/Nr.:

Plz/Ort:

E-Mail:

Telefon:

### Klassenlehrperson

Name:

Vorname:

E-Mail:

Telefon:

### Teilpensenlehrkraft

Name:

Vorname:

E-Mail:

Telefon:

### Andere

Funktion:

Name:

Vorname:

E-Mail:

Telefon:

### Schulsozialarbeit

Bitte auch angeben, wenn sie (noch) nicht involviert ist.

Name:

Vorname:

E-Mail:

Telefon:

### Lehrperson integrative Förderung

Name:

Vorname:

E-Mail:

Telefon:

### Schulleitung

Name:

Vorname:

E-Mail:

Telefon:



Anmeldungsgrund nur bei Kindern, die NICHT via Schulamt der Stadt Bern in den LernOrt kommen (max. 20 Zeilen):

---

Bisherige Massnahmen und involvierte Fachstellen (auch frühere - max. 24 Zeilen):

---



**Ziele und gewünschte Veränderungen (je 1-2 konkrete Ziele)**

---

schulisch (max. 20 Zeilen):

sozial (max. 24 Zeilen):



**Stärken, Interessen der Schülerin / des Schülers (max. 20 Zeilen):**

---

**Bemerkungen (max. 24 Zeilen):**

---



### Auskunftserklärung

---

Die Lehrpersonen des LernOrts dürfen bei der Erziehungsberatung Bern Auskünfte zu früheren Abklärungen einholen.

Wir sind damit einverstanden.

Wir möchten nicht, dass Informationen bei der EB eingeholt werden.

Ort/Datum:

Unterschrift(en) der Eltern/Erziehungsberechtigte:

Das ausgefüllte Formular bitte VOR Eintritt in den LernOrt an Franziska Engel abgeben.

**Adresse:** Frau Franziska Engel, LernOrt der Kitas Murifeld, Elfenauweg 110c, 3006 Bern, lernort@kitamurifeld.ch, Tel: 031 512 19 95

Das persönliche Übergabegespräch zwischen der Klassenlehrperson und einer Fachkraft des LernOrts sowie zwischen den Eltern und einer Fachkraft des LernOrts und die Unterzeichnung des Anmeldeformulars sind **Bedingung zur Aufnahme**.

Nach der bestätigten Durchführung dieser Gespräche kann die Aufnahme erfolgen. Der Eintrittstermin wird von der Leitung des LernOrts in Absprache mit der Schule und den Eltern festgelegt.

Aktuelle Lehrmittel und allenfalls dazugehörige Arbeitspläne für die Zeit des Aufenthaltes stellt die abgebende Schule zur Verfügung. Es ist sinnvoll, angefangene Arbeitshefte mitzugeben. Die Form des begleitenden Austausches und der Stoffübermittlung wird von der Leitung des LernOrts im Gespräch mit der Schule geregelt.

Alle Unterzeichnenden bestätigen, das Konzept des LernOrts zu kennen und zu unterstützen. Die Unterrichtszeiten können bei Bedarf individuell angepasst werden.

Der LernOrt ist weder für den Schulweg noch für die Mittags- oder Nachmittagsbetreuung zuständig.

### Wichtig:

Kinder, die gegenüber anderen Menschen oder gegenüber unseren Tieren Gewalt anwenden, werden per sofort aus dem LernOrt ausgewiesen.

Ebenso können wir für suizidale Kinder keinen Platz im LernOrt anbieten. Die Kranken- und Unfallversicherung des Kindes ist Sache der Eltern.



### Bestätigung des Antrages durch die Schulleitung:

---

Ort/Datum:

Unterschrift:

### Einverständnis der Eltern/Erziehungsberechtigte:

---

Ort/Datum:

Unterschrift(en):

### Klassenlehrperson:

---

Ort/Datum:

Unterschrift: