



# Lern•Punkt

Deutsch und Integration  
Südbahnhofstrasse 14 d – 3007 Bern  
lernpunkt\_bern@heilsarmee.ch  
www.lernpunkt.heilsarmee.ch

Tel. 031 511 36 20

Standort	Ausweis	KiHü	Zeit
----------	---------	------	------

## Lern•Punkt Anmeldung Deutschkurs

### Personalien

Frau  Herr Name ..... Vorname .....

Adresse .....

Geburtsdatum ..... Nationalität .....

Ausweis  N  F  B-Flüchtling  F-Flüchtling  andere falls vorhanden: N-Nr. ....

Anmeldung durch Sozialhilfestelle .....

Adresse .....

Kontaktperson ..... Telefon ..... E-Mail .....

Rechnungsadresse  Privatadresse  Sozialhilfestelle  andere: .....

### Anmeldung für

- Express-Kurs:** 4x2.5h/Woche, total 200 Lektionen (nur in Bern) (für sehr schulgewohnte Personen)
- Intensiv-Kurs:** 4x2h/Woche, total 160 Lektionen
- Halbintensiv-Kurs mit Modul:** 3x2h/Woche, 120 Lektionen
- Halbintensiv-Kurs ohne Modul:** 2x2h/Woche, 80 Lektionen
- nur Modul: Welches?** ..... 1x2h/Woche 40 Lektionen

**Gewünschter Kursort:**  Bern  Burgdorf  Langenthal

### Ich kann an folgenden Zeiten KEINEN Kurs besuchen:

<b>Montag</b>	<input type="checkbox"/> 8:15-10:30	<input type="checkbox"/> 10:45-13:00	<input type="checkbox"/> 13:30-15:45	<input type="checkbox"/> 16:00-18:15
<b>Dienstag</b>	<input type="checkbox"/> 8:15-10:30	<input type="checkbox"/> 10:45-13:00	<input type="checkbox"/> 13:30-15:45	<input type="checkbox"/> 16:00-18:15
<b>Mittwoch</b>	<input type="checkbox"/> 8:15-10:30	<input type="checkbox"/> 10:45-13:00		
<b>Donnerstag</b>	<input type="checkbox"/> 8:15-10:30	<input type="checkbox"/> 10:45-13:00	<input type="checkbox"/> 13:30-15:45	<input type="checkbox"/> 16:00-18:15
<b>Freitag</b>	<input type="checkbox"/> 8:15-10:30	<input type="checkbox"/> 10:45-13:00	<input type="checkbox"/> 13:30-15:45	<input type="checkbox"/> 16:00-18:15

### Hintergrundinformationen

Muttersprache ..... andere Sprachen .....

Schulerfahrung  ja, ..... Jahre  nein

**Hütendienst für Kinder** ab 2 Jahren (in Bern) **Anzahl Kinder** ..... (nur falls keine andere Betreuung möglich)

**Die Klasseneinteilung erfolgt gemäss Einstufung durch den Lern•Punkt.**

**Bemerkungen** .....

Ort/Datum ..... Unterschrift Teilnehmer/-in ..... Unterschrift Sozialhilfestelle .....