|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Angaben zur Person** | **Massnahme** | **Bitte auswählen** |
| Name |       | Vorname |       | Geburtsdatum |       |
| Sozialversicherungs-Nr. |       | Behinderung |   | Geschlecht |   |
| Staatsangehörigkeit |   | Erstsprache |   |
| Zivilrechtlicher Wohnsitz (Strasse, Nr., PLZ, Ort, Kanton) |       |
| Aufenthaltsort (bei externer Sonderschulung)(Strasse, Nr., PLZ, Ort, Kanton) |       |
| Name und Adresse Vater(Strasse, Nr., PLZ, Ort, Kanton) |       | Sorgeberechtigter Elternteil Entzug Aufenthaltsbestimmungs-recht/Obhut | [ ]  ja [ ]  nein[ ]  ja [ ]  nein |
| Name und Adresse Mutter(Strasse, Nr., PLZ, Ort, Kanton) |       | Sorgeberechtigter Elternteil Entzug Aufenthaltsbestimmungs-recht/Obhut | [ ]  ja [ ]  nein[ ]  ja [ ]  nein |
| Kindesschutzmassnahme |   |
| Vormund / Beistand(Name, Vorname,Strasse, Nr., PLZ, Ort, Kanton) |       |
| Pflegefamilie(Name, Vorname,Strasse, Nr., PLZ, Ort, Kanton) |       | Behördliche Platzierung | [ ]  ja [ ]  nein |

**Angaben zum Aufenthalt**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum des Eintritts |       | Beginn der KÜG |       |
| Vorgesehene Klasse |   | Zusatzantrag | [ ]  | Sonderschule mit Internat (Wocheninternat) |
| Antragsstelle |       | Zuständige Person |       |
| Datum |       |

**Verfügung durch Schulträger** (Art. 36 Abs. 1 Bst. a Volksschulgesetz, sGS 213.1; abgekürzt VSG)

|  |  |
| --- | --- |
| Schulträger |       |
| Sonderschule |   |
| Beschulungsart | [ ]  Tagessonderschule | [ ]  Sonderschule mit Internat (Wocheninternat) |
| Ansprechperson für Rückfragen (Name, Telefon, E-Mail) |
|       |
| Datum |       | Unterschrift |  |
| Beilagen* Verfügung Schulträger

- vorbehältlich aktueller Bericht Schulpsychologischer Dienst |

**Kostengutsprache Kanton St.Gallen, Bildungsdepartement** (gemäss Art. 39bis Abs. 1 VSG)

Zusätzlich behinderungsbedingte Wochenend- und Ferienbetreuung vorbehältlich bei ausgewiesenem Bedarf
(SOK 4.5.1) und Platzangebot (gemäss Leistungsvereinbarung).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Datum |  |
|  | Sachbearbeitung Sonderpädagogik |  |
|  | Bei Fragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung (Tel. 058 229 34 32). |

Kopie: Schulträger und Sonderschule