|  |  |
| --- | --- |
| Gesuch um Schulgelderlass in Brückenangeboten Gesuchformular gültig ab 1. August 2022  Bitte lesen Sie zuerst das Merkblatt "Schulgelderlass in Brückenangeboten" durch.  **Eingabefrist spätestens drei Monate nach Datum Schuleintritt** | Amt für Berufsbildung  Abteilung Schulische Bildung  Davidstrasse 31  9001 St.Gallen    T 058 229 38 76 |

**Angaben Schülerin/Schüler**

|  |  |
| --- | --- |
| Name | Vorname |
| Strasse | PLZ/Ort |
| Telefon Privat | Mobile |
| Geburtsdatum | Geschlecht  männlich  weiblich  divers |
| Nationalität  (bei ausländischen Staatsbürgern: Kopie Aufenthaltsbewilligung beilegen) | |

**Angaben Kindeseltern/eingetragene Partnerschaft oder Beistand**

(diese Angaben sind in jedem Fall auszufüllen, auch wenn Schülerin/Schüler volljährig ist)

Kindesvater  Kindesmutter

(Beistand 🡪 Urkunde beilegen)

|  |  |
| --- | --- |
| Name/Vorname Kindesvater oder  eingetragener Partner/eingetragene Partnerin | Name/Vorname Kindesmutter oder  eingetragener Partner/eingetragene Partnerin |
| Strasse, PLZ/Ort | Strasse, PLZ/Ort |
| Zivilstand (bei Beistand nicht ausfüllen)  ledig  verheiratet  geschieden  getrennt lebend  wiederverheiratet  verstorben  eingetragene Partnerschaft | Zivilstand (bei Beistand nicht ausfüllen)  ledig  verheiratet  geschieden  getrennt lebend  wiederverheiratet  verstorben  eingetragene Partnerschaft |
| selbständig erwerbend  angestellt  nicht erwerbstätig | selbständig erwerbend  angestellt  nicht erwerbstätig |

**Wohnverhältnis Kindeseltern/eingetragene Partnerschaft, wenn getrennt lebend**

(auch nicht verheiratete Kindeseltern)

|  |
| --- |
| im gleichen Haushalt wohnhaft  in getrennten Haushalten wohnhaft |

**(Halb-)Geschwister in der Volksschule oder im Vorschulalter**

(Geburt bis 3. Oberstufe)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name/Vorname | Geb-Datum | Schule | Abschlussdatum |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Angaben Brückenangebot**

|  |  |
| --- | --- |
| Schuljahr (z.B. 2022/23) | Datum Schuleintritt  (Kopie Aufnahmebestätigung beilegen) |
| Schule (bitte ankreuzen)  Gewerbliches Berufs- und Weiterbildungszentrum St.Gallen  Berufs- und Weiterbildungszentrum Buchs-Sargans  Berufs- und Weiterbildungszentrum Rapperswil-Jona  Berufs- und Weiterbildungszentrum Toggenburg | |
| Art des Brückenangebots (bitte ankreuzen)  Vorlehre Praktikumsstelle vorhanden  nein  ja (Kopie Praktikumsvertrag beilegen)  Integrationskurs  Gestalterischer Vorkurs für Jugendliche  Berufsvorbereitungsjahr | |

|  |
| --- |
| Bitte prüfen Sie, ob das Gesuch vollständig ausgefüllt ist und alle Beilagen vorhanden sind. Das Amt für Berufsbildung behält sich vor, unvollständig ausgefüllte Gesuche zur Ergänzung zurückzusenden.  Mit Unterzeichnung des Gesuchs wird bestätigt, dass dieses Gesuchformular vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt ist. |

Ort, Datum Unterschrift (bei unter 18-jährigen: Unterschrift gesetzliche Vertretung)

**Folgende Beilagen müssen zwingend eingereicht werden (für alle Brückenangebote)**

🞎 Kopie Aufenthaltsbewilligung (bei ausländischen Staatsbürgern)

🞎 Kopie Aufnahmebestätigung in das Brückenangebot

🞎 Kopie definitive Veranlagungsberechnung Staats- und Gemeindesteuern Vorjahr oder   
Kopie Bestätigung Bruttoeinkünfte Quellensteuer Vorjahr 🡪 von beiden Elternteilen[[1]](#footnote-1)

🞎 Kopie Urkunde Beistand

**zusätzlich für Vorlehre**

🞎 Kopie Praktikumsvertrag

1. gilt sinngemäss für eingetragene Partnerschaften [↑](#footnote-ref-1)