|  |  |
| --- | --- |
|  | Amt für Volksschule  Davidstrasse 31  9001 St.Gallen  T +41 58 229 34 32  T +41 58 229 59 51 |

**Rechnung Logopädie im Vorschulalter (bis Eintritt Kindergarten)**

|  |  |
| --- | --- |
| von / bis |  |

**Angaben zur Therapiestelle**

|  |  |
| --- | --- |
| Name / Adresse |  |
|  |  |

**Angaben zum Kind**

|  |  |
| --- | --- |
| Name / Vorname |  |
| Geburtsdatum |  |
| Wohnadresse |  |

Für selbständig tätige Logopädinnen und Logopäden Fr. 143.15 / Lektion

Für Gemeinden, Zweckverbände, Ambulatorien und Kinderspital Fr. 144.60 / Lektion

**Rechnungsstellung gemäss Merkblatt «Logopädie im Vorschulalter» ab 1. Januar 2021**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | à Fr. |  | (pro Lektion à 50 Minuten) | Fr. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ort, Datum |  | Unterschrift |  |

Bitte Zahlungsverbindung angeben (wenn möglich Einzahlungsschein oder Rechnung beilegen):

**Name Kind:**

**Abklärung**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datum** | **Anzahl Lektionen (1 Lekt. = 50 Min.)** | **Unterschrift eines Elternteils** |
|  |  |  |

**Therapie**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datum** | **Therapie (T)**  **Kontrolle (K)**  **Anleitung**  **Eltern (A)**  **Anleitung digital (Ad)** | **Anzahl Lektionen**  **(1 Lekt. = 50 Min.)** | **Wievielte Lektion von bewilligten**  **(z.B. 1/40)** | **Unterschrift eines Elternteils** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Datum** | **Therapie (T)**  **Kontrolle (K)**  **Anleitung**  **Eltern (A)**  **Anleitung digital (Ad)** | **Anzahl Lektionen**  **(1 Lekt. = 50 Min.)** | **Wievielte Lektion von bewilligten**  **(z.B. 1/40)** | **Unterschrift eines Elternteils** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Datum** | **Therapie (T)**  **Kontrolle (K)**  **Anleitung**  **Eltern (A)**  **Anleitung digital (Ad)** | **Anzahl Lektionen**  **(1 Lekt. = 50 Min.)** | **Wievielte Lektion von bewilligten**  **(z.B. 1/40)** | **Unterschrift eines Elternteils** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Datum** | **Therapie (T)**  **Kontrolle (K)**  **Anleitung**  **Eltern (A)**  **Anleitung digital (Ad)** | **Anzahl Lektionen**  **(1 Lekt. = 50 Min.)** | **Wievielte Lektion von bewilligten**  **(z.B. 1/40)** | **Unterschrift eines Elternteils** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |