|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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) | |
| *Hinweis: Der Bedarf einer ausserkantonalen Platzierung ist nachzuweisen und zu begründen.* | | | | |
| Ansprechperson für Rückfragen (Name, Telefon, E-Mail) | | | | |
|  | | | | |
| Datum |  | | Unterschrift |  |
| Beilagen   * Verfügung Schulträger (inkl. Begründung ausserkantonale Platzierung) * vorbehältlich aktueller Bericht Schulpsychologischer Dienst | | | | |

**Kostengutsprache Kanton St.Gallen, Bildungsdepartement** (gemäss Art. 37 Abs. 2 Bst. f i.V.m. Art. 40quater VSG)

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

Kopie: Schulträger und Sonderschule