|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| Absender |
|       |
|       |
|       |
|       |

 | Amt für VolksschuleDavidstrasse 319001 St.GallenT +41 58 229 34 32T +41 58 229 59 51 |

**Schülertransporte: Gesuch um Kostengutsprache für Schülerinnen und Schüler aus dem Kanton St.Gallen in ausserkantonalen Sonderschulen**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name |       |  |  |
| Vorname |       | Geburtsdatum |       |
| PLZ / Ort |       |
|  |  |  |  |
| Institution |       |
|  |       |
|  |  |  |  |
| Beantragtes Transportmittel / Vergütung |  |  |
| [ ]  öffentl. Verkehrsmittel | [ ]  Einzelbillett | Preis Hin-/Rückfahrt \* | Fr. |       |
|  | [ ]  Mehrfahrtenkarte | Preis \* | Fr. |       |
|  | [ ]  Abonnement | Preis \* | Fr. |       |
|  |  Art? |       |
|  |  |  |  |
| Ist Begleitperson notwendig? | Ja [ ]  Wer? |       |
|  |  |  |  |
| [ ]  Sammeltransport \*\* | Betrag je Fahrt und Kind  | Fr. |       |
|  |  |
| [ ]  Andere \*\*\* |       |
|  |  |  |  |
| Ab wann wird Kostenvergütung für obiges Transportmittel beantragt (Datum)? |  |       |
|  |  |  |  |
| Name und Telefon für Rückfragen |       |  |
|  |  |  |
| Ort / Datum |  | Unterschrift Sonderschule |
|  |  |
|       |  |  |
|  |  |  |
|  |
| **Bewilligung der Kostengutsprache durch den Kanton St.Gallen** |
| Die Kostengutsprache ist gültig |  |
|  |  |  |  |
| von |  | bis |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Datum |  |  |  |
|  |  |  | Abteilungsleitung Sonderpädagogik |

\* Aktueller Preis zum Zeitpunkt des Gesuches

\*\* Sammeltransport (z.B. Schulbus oder Taxibus) – Frankenbetrag kann je Fahrt und Kind abgerechnet werden

\*\*\* Begründung inkl. Kostenaufstellung beilegen