**VERSTÄRKTE MASSNAHME - SONDERSCHULUNG:**

**Gesuch für die Finanzierung von Fahrkosten Formular für Institutionen**

**Personalien des Kindes**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name |  | Vorname |  |
| Geburtsdatum |  | Verfügung (Nr./Datum) |  |

**Personalien der Eltern / Erziehungsberechtigten**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name |  | Vorname |  |
| Strasse |  | PLZ / Ort |  |
| Tel. |  | E-Mail |  |

**Angaben zur Institution**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name |  | Ansprechperson |  |
| Strasse |  | PLZ / Ort |  |
| Tel. |  | E-Mail |  |

**Regelung:**

Für die Organisation des Transports von Sonderschülerinnen und –schülern sind in der Regel die Institutionen zuständig.

Die Institutionen stellen mit diesem Formular ein Gesuch um Kostengutsprache für die Fahrkosten. Die Institutionen übernehmen zunächst die Kosten und stellen diese dem Amt für Volksschulen und Sport nach erfolgter Bewilligung in Rechnung.

Institutionen erhalten ihre Transportkosten vom Amt für Volksschulen und Sport wie folgt entschädigt:

In der Regel werden nur Transporte mit öffentlichen Verkehrsmitteln finanziert. Vergütet werden die Kosten für das kostengünstigste Billett oder Abonnement 2. Klasse für die Schülerin / den Schüler und bei Bedarf einer Begleitperson. Fahrten mit dem Privatauto werden direkt mit den Erziehungsberechtigten abgerechnet.

Ist aufgrund der Behinderung ein Transport mit einem Taxi erforderlich, werden die Kosten nach effektivem Aufwand vergütet.

Aus Kostengründen sind Sammeltransporte (sofern möglich) Einzeltransporten vorzuziehen.

**Fahrstrecke:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Von (Wohnort): |  | Nach (Schulort): |  |

**Kosten pro Fahrt,** öffentliche Verkehrsmittel**:**

Einzelfahrt  Mehrfahrtenkarte  Einzelfahrt Begleitperson (Billett 2. Klasse)

Kosten pro Fahrt:       Fr.

Abonnement / Art des Abonnements :       Kosten:       Fr.

**Sammeltransport  Einzeltransport** (nur in begründeten Ausnahmefällen)

|  |  |
| --- | --- |
| **Datum, Stempel + Unterschrift der Institution** | **Kostengutsprache AVS:**  **Datum, Unterschrift Amtsvorsteherin** |