Ref. : S-209-DE

Anfrage für eine Begleitung an einem Lager, einer sportlichen oder kulturellen Aktivität für VM-Schüler/in in der obligatorischen Schule 1-11H

# Identität der Schülerin oder des Schülers

## Familienname [ ]  Mädchen [ ]  Junge

|  |
| --- |
|       |

## Vorname

|  |
| --- |
|       |

## Geburtsdatum (Tag, Monat, Jahr)

|  |
| --- |
|       |

## Gesetzlicher Wohnsitz mit aktueller Adresse: Strasse, Nummer PLZ, Ortschaft

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

## Schule: Strasse, Nummer PLZ, Ortschaft

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

## Programmjahr/Stufe Klasse

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

# Organisation des Lagers

## Schuldirektion (Name, Vorname, Telefonnr, E-Mail)

|  |
| --- |
|       |

## Klassenlehrperson (Name, Vorname, Telefonnr, E-Mail)

|  |
| --- |
|       |

## Schulische/r Heilpädagoge/in (Name, Vorname, Telefonnr, E-Mail)

|  |
| --- |
|       |

## Lagerverantwortliche Person (Name, Vorname, Telefonnr, E-Mail)

|  |
| --- |
|       |

## Daten der Aktivität/des Lagers Ort

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

## Hauptaktivität des Lagers (Programm beilegen)

|  |
| --- |
|       |

# Information zur Art der gewünschten Begleitung

## Art der Begleitung (Assistenz, Dualski, Anderes)

Falls Assistenzperson und sobald diese bestimmt ist, bitte einen Lebenslauf senden, um die Entlöhnung festzulegen, oder, sofern bei einer Schule angestellt, unter Punkt 4 die Einreihung (Klasse und Stufe) angeben.

|  |
| --- |
|       |

## Begleit- und Unterstützungsaufwand (Stunden, Halbtage, Tage)

|  |  |
| --- | --- |
| **Datum** | **Details zur Betreuung** |
|             |
|             |
|             |
|             |
|             |

# Budget und Anhänge

##  Budget und Detail der Leistungen (in CHF)

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

## Anhänge und zusätzliche Bemerkungen

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

# Unterschriften

##  Datum und Unterschrift der Schuldirektion

|  |
| --- |
|       |

##  Datum und Unterschrift der gesetzlichen Vertreter

|  |
| --- |
|             |

##  Bei gemeinsamem elterlichem Sorgerecht, aber unterschiedlichem Wohnsitz, ist die Unterschrift beider Elternteile notwendig.

**Hinweis: Die Suche und Anstellung der Begleitperson ist Sache des Organisators des Lagers oder der Aktivität.**

---------------------------------------wird vom Sonderschulinspektorat des SoA ausgefüllt---------------------------------

# Validierung/Genehmigung

##  Validierung des Unterstützungsbedarfs: [ ]  Positiv [ ]  Negativ

##  Datum und Unterschrift des Sonderschulinspektorats des SoA

|  |
| --- |
|       |

## Beteiligung

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Betrag pro Tag** | **Anzahl Stunden (Halbtage, Tage)** | **Art der Betreuung** | **Total** |
| CHF       |       | Individuelle Betreuung während der spezifischen Aktivität | CHF       |
| CHF       |       | Individuelle Betreuung durch Assistenzperson ausserhalb der spezifischen Aktivität  | CHF       |
| CHF       |       |       | CHF       |
|  |  | **Total** | **CHF** |

------------------------------Nach Validierung/Genehmigung von der Schuldirektion zu bearbeiten---------------------------

# Rückerstattung

Die Schuldirektion sorgt dafür, dass die Begleitperson nach dem Lager oder der sportlichen Aktivität durch die Gemeinde entsprechend den Tarifen entschädigt wird, die das Sonderschulinspektorat unter Punkt 6 genehmigt hat.

Anschliessend ist dem SoA die Rechnung für die Rückerstattung an die Gemeinde zusammen mit diesem Formular zu zustellen.

Amt für Sonderpädagogik SoA

Spitalgasse 3

1701 Freiburg

026 305 40 60

sesam@fr.ch