



## Formular Gesuch Entlastungsaufenthalte<sup>1</sup>

### Angaben der Erziehungsberechtigten zum Kind / zum Jugendlichen

Name		Vorname	
Geburtsdatum		AHVN13	
Geschlecht	w <input type="checkbox"/>	m <input type="checkbox"/>	Erstsprache
Staatsangehörigkeit			
Zivilrechtlicher Wohnsitz (Strasse, PLZ, Ort, Kanton)			
Name und Adresse der gesetzlichen Vertretung (Erziehungsberechtigte oder Vormundschaft)			

### Angaben zur Sonderschule (Schulbesuch)

Name der Institution (Adresse)			
<input type="checkbox"/> Externe Sonderschule			<input type="checkbox"/> Interne Sonderschule
Anzahl <b>Wochenende</b> im Sonderschulinternat:			
Anzahl <b>Wochen Ferienbetreuung</b> im Sonderschulinternat:			

### Voraussetzungen für einen Entlastungsaufenthalt

<input type="checkbox"/> intensive pflegerische und medizinische Begleitung und Versorgung Tag und Nacht
<input type="checkbox"/> intensive pädagogische Betreuung und Beaufsichtigung (z.B. bei Selbstgefährdung)
<input type="checkbox"/> weitere:
<u>Wochenende:</u>
<input type="checkbox"/> Kind besucht eine Tagessonderschule
<input type="checkbox"/> Erkrankung / Spital- o. Kuraufenthalt oder Tod eines Elternteils/Erziehungsberechtigten
<input type="checkbox"/> vormundschaftliche oder jugendanwaltschaftliche Massnahme verbietet Kontakt zu den Erziehungsberechtigten
<input type="checkbox"/> besondere Anlässe oder Vorkommnisse
<u>Ferien:</u>
<input type="checkbox"/> Familie kann Betreuung und Pflege während den Schulferien nicht vollumfänglich abdecken
<input type="checkbox"/> vormundschaftliche oder jugendanwaltschaftliche Massnahme verbietet Kontakt zu den Erziehungsberechtigten

<sup>1</sup> Für eine Wochenendbetreuung, einen Entlastungsaufenthalt oder eine Schulferienbetreuung ist das Gesuch vollständig auszufüllen und durch die Erziehungsberechtigten zu unterzeichnen. Das Gesuch ist vor Beginn der Massnahme zu stellen.



<input type="checkbox"/> Körperbehinderung	<input type="checkbox"/> Verhaltensauffälligkeit
<input type="checkbox"/> Geistige Behinderung	<input type="checkbox"/> Sehbehinderung
<input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung	

<input type="checkbox"/> schwachen Grades
<input type="checkbox"/> mittleren Grades
<input type="checkbox"/> schweren Grades

**Behinderungsart des Kindes / des Jugendlichen**

**Schweregrad der Hilflosigkeit (IV)**

**Angaben zur Einrichtung für den Entlastungsaufenthalt (IVSE Bereich: A Kinder- und Jugendeinrichtungen)**

Name der Institution (Adresse)	
-----------------------------------	--

**Antrag und Begründung der Erziehungsberechtigten für den Entlastungsaufenthalt**

Begründung:
-------------

**Anzahl der beantragten Entlastungstage (Total Tage pro Schuljahr):**

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten (gesetzlicher Vertreter)

---

---

**Departement Bildung und Kultur, Amt für Volksschule**

Die Kostengutsprache wird von            bis            erteilt.

Maximal:            Tage.

Leistungsabgeltung Kanton Fr.            je Kalendertag

Beitrag Erziehungsberechtigte: Fr.20.-- je Kalendertag (Einzug durch Institution)

Der Kanton rechnet die IV-Beiträge für Hilflosigkeit und Kostgeld direkt ab.

Das Gesuch um Kostenvergütung für Entlastungsaufenthalte wird vom Kanton abgelehnt.

Amt für Volksschule



Kopie:

- Entlastungsinstitution
- Sonderschule