|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| _e_s | Amt für Volksschule und Sport  Uffizi per la scola populara ed il sport  Ufficio per la scuola popolare e lo sport  Quaderstrasse 17, 7001 Chur, Tel. 081 257 27 35 | | | |
| **Antrag auf Sonderschulung**  (Stationäre Betreuung von Kindern mit erheblichen Behinderungen vor Eintritt in den Kindergarten gemäss Art. 44 Abs. 3 lit. a, b und c des Schulgesetzes) | | | | |
| **1. Administrative Angaben** | | | | |
| **Kind / Schüler/in** | | | | |
| Name | | | Vorname | |
| Geburtsdatum | | | Geschlecht | |
| **Schule**[**🛈**](file:///C:/Users/alebir/AppData/Local/Microsoft/Windows/Temporary%20Internet%20Files/Content.Outlook/ZQBO17QL/AVS_Formular_Bericht%20Sonderschulung_Stationäre%20Betreuung_20032015_2.docx) | | | | |
| Kindergarten  *(Ort)* | | Kindergartenlehrperson       ,  *(Name, Vorname)* | | Jahr  *(bei Beginn der Massnahme)* |
| Schulhaus  *(Ort)* | | Lehrperson Primar-/Sekundarstufe I       ,  *(Name, Vorname)* | | Klasse  *(bei Beginn der Massnahme)* |
| **2. Beantragte Massnahme** | | | | |
| **Massnahme**  **Dauer** von       bis  *(Tag, Monat, Jahr)* | | | | |
| Geplante Durchführungsstelle      ,  *(Institution der Sonderschulung, Ort)* | | | | |
| Ort der Durchführung[**🛈**](file:///C:/Users/alebir/AppData/Local/Microsoft/Windows/Temporary%20Internet%20Files/Content.Outlook/ZQBO17QL/AVS_Formular_Antrag%20auf%20Sonderschulung_Stationäre%20Betreuung_17032015.docx) | | | | |
|  | | | | |
| **Bisherige Durchführungsstelle****[🛈](C:\\Users\\laring\\AppData\\Local\\Microsoft\\Windows\\Temporary Internet Files\\Content.Outlook\\D2P3U3S4\\A_AVS_Formular_Antrag Sonderschulung_05052015.docx" \o "Institution der Sonderschulung / nur bei Antrag auf Verlängerung der Sonderschulung)** | | *(Institution der Sonderschulung)* | | |
| **Abklärende Fachstelle** | | /      ,  *(Fachstelle / Name, Vorname)* | | |
| **Antragstelle (SPD)** | | /      ,  *(Fachstelle / Name, Vorname)* | | |