

2019/2020

40.1 - Amt für Schulfürsorge  
Andreas-Hofer-Straße 18  
39100 Bozen

Anschrift Direktion/Schule

**EINREICHTERMIN: 15.04.2019**

**Nur über PEC: [schulfuersorge.assistenzascolastica@pec.prov.bz.it](mailto:schulfuersorge.assistenzascolastica@pec.prov.bz.it)**

**ANTRAG**  
**für erforderlichen BEFÖRDERUNGSDIENSTE FÜR KINDER / SCHÜLER/INNEN MIT**  
**BEHINDERUNGEN gemäß Kriterien laut Beschluss der Landesregierung Nr. 648/2017**

**ACHTUNG: ES KANN NUR EINE OPTION AUSGEWÄHLT WERDEN!!! \***

**Schulfahrten**

- Linientransport  
 Schülerverkehrsdienst

**Therapiefahrten**

- Linientransport  
 Schülerverkehrsdienst

**Begleitdienst**

- Schüler benötigt KEINEN Begleitdienst  
 Schüler wird von Mitarbeiter/in der Schule, Eltern oder anderen Personen begleitet  
 Schüler benötigt EINEN Begleitdienst (Dokumentation über die Notwendigkeit liegt in der Schule auf)

**Rollstuhl:**

- zusammenklappbar  
 elektr. Rollstuhl  
 Rampe  
 Hebebühne

**Name des Kindes/Schülers/der Schülerin:**

**Anschrift**

(Ort, Straße, Hausnr., Telefon):

**Besuchte Schule/Institution**

(Name, Adresse, Telefon, besuchte Klasse angeben):

**Erklärungen:**

**\* es gilt ein Antrag für Schulfahrten und ein separates für Therapiefahrten!**

Abfahrtsort (Ort, Straße, Hausnr., Telefon)	Abfahrt Morgen		Ankunft Schule		Rückfahrt Mittag	
		MO		MO		MO
DI			DI		DI	
MI			MI		MI	
DO			DO		DO	
FR			FR		FR	

Ankunftsort (Ort, Straße, Hausnr., Telefon)	Abfahrt Mittags		Ankunft Schule		Rückfahrt Abends	
		MO		MO		MO
DI			DI		DI	
MI			MI		MI	
DO			DO		DO	
FR			FR		FR	

**Bitte beachten Sie:** falls das Formular nicht **VOLLSTÄNDIG** ausgefüllt wird, kann es aus technischen Gründen nicht berücksichtigt werden.

**Eigenerklärung des / der Schuldirektors/in:**

Gemäß Mitteilung des Schulamtsleiters vom 23.05.2005 muss der Bedarf an Sondertransport und evtl. Begleitdienst ärztlich bestätigt werden und / oder in der Funktionsdiagnose bzw. im funktionellen Entwicklungsprofil angeführt werden. Die Direktorin / der Direktor von Kindergarten oder Schule übernimmt mit ihrer/seiner Unterschrift auch die Verantwortung für die Richtigkeit dieser Angaben. In diesem Sinne erklärt der Direktor / die Direktorin hiermit, dass der Bedarf an Sondertransport bzw. Begleitdienst in folgendem Dokument angeführt ist und dieses Dokument in der Schule aufliegt:

- Transport in der Funktionsdiagnose oder im FEP vorgesehen, im Rahmen des IEPs vereinbart
- Begleitperson in der Funktionsdiagnose oder im FEP vorgesehen, im Rahmen des IEPs vereinbart
- Ärztliche Bestätigung (Arzt des REHA-Dienstes oder des psychologischen Dienstes, die den Transport und/oder Begleitdienst vorsieht)

Der Direktor / die Direktorin ist sich bewusst, dass im Rahmen des Art. 2, des Landesgesetzes vom 22. Oktober 1993, Nr. 17, in geltender Fassung, im Ausmaß von mindestens 6% Stichprobenkontrollen über die Wahrhaftigkeit der Erklärung vom Amt vorgenommen werden und im Falle von Stichprobenkontrollen oben genannte Dokumente vorgelegt werden müssen. Unwahre Erklärungen werden strafrechtlich verfolgt.

**digitale Unterschrift des/der Schuldirektors/in**