



**Anmeldung Massnahme mit Kostengutsprache für Frühförderung**

**Kind**

Name  
Vorname  
Geschlecht  
Geburtsdatum  
Schulgemeinde  
Schulort

[Redacted area for child information]

**Eltern oder gesetzliche Vertretung**

Name  
Vorname  
Adresse  
PLZ / Ort  
Tel Nr.

[Redacted area for parent information]

**Antrag auf:**

- heilp. Früherziehung bis zum 4. Altersjahr
- heilp. Früherziehung ab dem 4. Altersjahr
- Logopädie bis zum 4. Altersjahr

- Low Vision für Ki mit Sehbehinderung
- Audiopädagogik

**Abklärungsgrund**

[Redacted area for clarification reason]

**Antragsstelle**

Arzt-, oder SPD-Adresse

[Redacted area for request location]

Datum

[Redacted area for date]

Antragsteller

[Redacted area for applicant]

- Bestätigung: Der HPD wurde von den Eltern ermächtigt, dem SPD beim Schuleintritt die erforderlichen Auskünfte zu erteilen. (bitte ankreuzen)

Unterschrift

[Redacted area for signature]

**Abklärungs- und Durchführungsstelle (Adresse)**

[Redacted area for clarification and implementation location]

**Untersuchungsergebnis**

[Redacted area for investigation result]

**Antrag auf**

[Redacted area for request]

**Anzahl beantragte Einheiten je Woche (Std. oder Lektionen)**

[Redacted area for number of units]

**Beginn der Massnahme**

[Redacted area for start of measure]

**Massnahme als**

- Erstmassnahme
- Verlängerung

- Wechsel der Massnahme

Datum

[Redacted area for date]

Antragsteller

[Redacted area for applicant]

Unterschrift

[Redacted area for signature]

**Bildungsdepartement des Kantons St.Gallen**

**Bewilligung der Massnahme und Kostengutsprache**

Beginn ab

[Redacted area for start date]

bis

[Redacted area for end date]

Ansatz Fr.

[Redacted area for start of week]

Anzahl Einheiten/Woche\*

[Redacted area for number of units]

\*Früherziehung: inkl. Zeitaufwand zusätzliche Inanspruchnahme

Datum

[Redacted area for date]

BILDUNGSDEPARTEMENT  
DES KANTONS ST.GALLEN  
Amt für Volksschule  
Abteilung Sonderpädagogik

[Redacted area for stamp]

Ursula Geser  
Revisorin

Kopie an: Durchführungsstelle