Gesuch um Verlängerung der Beitragsberechtigung von Spitalschulen

Gemäss § 14 a Volksschulgesetz vom 7. Februar 2005 (VSG, LS 412.100) bezeichnet die Direktion Spitäler und Kliniken im Sinne der Gesundheitsgesetzgebung, die für Kinder und Jugendliche im Volksschulalter Unterricht und Logopädie als pädagogisch-therapeutische Massnahme anbieten können.

Das Volksschulamt entscheidet über die Beitragsberechtigung von Spitalschulen nach § 62 a Abs. 2 VSG gemäss Anhang 3 der Verordnung über die Organisation des Regierungsrates und der kantonalen Verwaltung vom 18. Juli 2007 (VOG RR, LS 172.11).

Vom VSA bewilligte Spitalschulen stellen mit diesem Formular ein Gesuch um Verlängerung der Beitragsberechtigung. Das Gesuch ist jeweils bis Ende Juli vor Ablauf der laufenden Beitragsberechtigung einzureichen.

Das ausgefüllte Formular ist mit original Unterschriften dem VSA einzureichen an:

Bildungsdirektion Kanton Zürich, Volksschulamt, Abteilung Besondere Förderung, Walchestrasse 21, Postfach, 8090 Zürich

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Datum** | |
| Angaben Datum | Datum des Gesuchs: Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben.  Ablauf Beitragsberechtigung: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| 1. **Kontaktangaben** | |
| Angaben Trägerschaft | Name der Trägerschaft: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  Strasse/Nr.: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  PLZ/Ort: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |
| --- | --- |
| Angaben  Vertretung Trägerschaft | Name/Vorname: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Angaben  Institution | Name der Spitalschule:Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  Strasse/Nr.: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  PLZ/Ort: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  Organisationsnummer: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Angaben  Schulleitung | Name/Vorname: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| 1. **Bewilligung** | |
| Bestätigung übergeordnete Bewilligung | Bei Spital- und Klinikschulen wird eine Spitalbewilligung der Gesundheitsdirektion vorausgesetzt.  Verfügen Sie als Trägerschaft über eine durch die Gesundheitsdirektion ausgestellte und gültige *Verfügung betreffend Bewilligung zum Betrieb eines Spitals* für die oben genannte Institution?  Ja  Nein |

Bestätigung der Richtigkeit des vollständig eingereichten Antrags um Verlängerung der Beitragsberechtigung von Spitalschulen:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Unterschrift Trägerschaft | Unterschrift Schulleitung |
|  |  |
| Ort, Datum: | Ort, Datum: |
|  |  |