|  |  |
| --- | --- |
| **Gesuch um Gebührenerlass**  **in Brückenangeboten**  Gültig ab Schuljahr 2017/18  Bitte lesen Sie zuerst das Merkblatt "Gesuch um Gebührenerlass in Brückenangeboten" durch.  **Eingabefrist spätestens drei Monate nach Datum Schuleintritt** | Amt für Berufsbildung  Abteilung Schulische Bildung  Davidstrasse 31  9001 St.Gallen    T 058 229 38 76  F 058 229 46 01 |

**Angaben zur Schülerin/zum Schüler**

|  |  |
| --- | --- |
| Name | Vorname |
| Strasse | PLZ/Ort |
| Telefon Privat | Mobile |
| Geburtsdatum | Geschlecht  männlich  weiblich |
| Nationalität  (bei Ausländischen Staatsbürgern: bitte Kopie Aufenthaltsbewilligung beilegen) | |
| Gesetzliche Vertretung (bei unter 18-jährigen) | Vater  Mutter |

**Angaben zum Vater oder gesetzliche Vertretung**

|  |  |
| --- | --- |
| Name | Vorname |
| Strasse | PLZ/Ort |
| Zivilstand (bei einer gesetzlichen Vertretung ist der Zivilstand nicht auszufüllen)  ledig  verheiratet  geschieden  getrennt lebend  wieder verheiratet  verstorben | |
| Telefon Privat | Mobile |
| Beruf | selbständig erwerbend  angestellt |

**Angaben zur Mutter**

|  |  |
| --- | --- |
| Name | Vorname |
| Strasse | PLZ/Ort |
| Zivilstand  ledig  verheiratet  geschieden  getrennt lebend  wieder verheiratet  verstorben | |
| Telefon Privat | Mobile |
| Beruf | selbständig erwerbend  angestellt |

**Wohnverhältnis der Eltern, wenn getrennt lebend** (auch nicht verheiratete Eltern)

|  |
| --- |
| im gleichen Haushalt wohnhaft  in getrennten Haushalten wohnhaft |

🡺🡺🡺🡺

**(Halb-)Geschwister in der Volksschule oder im Vorschulalter** (obligatorische Schulzeit)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name/Vorname | Geb-Datum | Schule | Abschlussdatum |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Angaben zum Brückenangebot**

|  |  |
| --- | --- |
| Schuljahr | Datum Schuleintritt |
| (Kopie Aufnahmebestätigung in das Brückenangebot beilegen)  Schule (bitte ankreuzen)  Gewerbliches Berufs- und Weiterbildungszentrum St.Gallen  Berufs- und Weiterbildungszentrum Buchs  Berufs- und Weiterbildungszentrum Rapperswil-Jona  Berufs- und Weiterbildungszentrum Toggenburg | |
| Vorlehre Praktikumsstelle vorhanden  nein  ja (Kopie Praktikumsvertrag beilegen)  Bruttolohn pro Monat Fr. | |
| Gestalterischer Vorkurs für Jugendliche  Integrationskurs  Berufsvorbereitungsjahr | |

|  |
| --- |
| Bitte prüfen Sie, ob das Gesuch vollständig ausgefüllt ist und alle Beilagen vorhanden sind. Das Amt für Berufsbildung behält sich vor, unvollständig ausgefüllte Gesuche zur Ergänzung zurückzusenden.  Mit Unterzeichnung des Gesuchs wird bestätigt, dass dieses Gesuchformular vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt ist. |

Ort, Datum Unterschrift (bei unter 18-jährigen: Unterschrift gesetzliche Vertretung)

**Folgende Beilagen müssen zwingend eingereicht werden (für alle Brückenangebote)**

🞎 Kopie Aufenthaltsbewilligung (bei ausländischen Staatsbürgern)

🞎 Kopie Aufnahmebestätigung in das Brückenangebot

🞎 Kopie definitive Veranlagungsberechnung Staats- und Gemeindesteuern Vorjahr oder   
Kopie Bestätigung Bruttoeinkünfte Quellensteuer Vorjahr 🡪 von beiden Elternteilen

**zusätzlich für Vorlehre**

🞎 Kopie Praktikumsvertrag