Name der Schule

Adresse

PLZ/Ort

Datum

Sehr geehrte Eltern und Erziehungsberechtigte!

Zur Unterstützung von Schülerinnen und Schülern, die Pflegegeld oder erhöhte Familienbeihilfe beziehen, gewährt das Amt der Tiroler Landesregierung auf Antrag des Schulerhalters diesem einen Lohnkostenzuschuss zum Einsatz von Assistenz. Die Schule wird bei Vorliegen der Voraussetzungen ein Konzept erstellen und dieses dem Schulerhalter vorlegen.

Sie werden daher gebeten folgende Informationen zur Verfügung zu stellen:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name der Schülerin/des Schülers: |  | |
| Geburtsdatum: |  | |
| Bezug erhöhter Familienbeihilfe: |  | ja (bitte Nachweis beilegen) |
|  |  | nein |
| Bezug Pflegegeld: |  | ja (bitte Nachweis beilegen)  Stufe: \_\_\_\_\_\_ |
|  |  | nein |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Besuch der schulischen Tagesbetreuung: |  | ja (bitte Nachweis beilegen) | | | |
|  |  | nein | | | |
| Anzahl der Tage: |  |  |  |  |  |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

Hinweis:

Sollten sich beim Bezug der erhöhten Familienbeihilfe oder des Pflegegeldes Änderungen ergeben, sind diese bitte **unverzüglich** der Schulleiterin/dem Schulleiter mitzuteilen.

Ort, Datum

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Ort, Datum* |  | *Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten* |