Anlage E 3

Soziale Teilhabe - Leistungen zur Ambulanten Frühförderung

Name des Kindes: _____

Welcher Leistungserbringer/welche Einrichtung soll die Leistung erbringen?
Name des Leistungserbringers bzw. der Einrichtung:

_____

Ansprechpartner: _____ Telefonnummer: _____

Anschrift der Einrichtung:

_____

Kurze Begründung bzw. nähere Erläuterung zum Antrag / wichtige Bemerkungen (sollte der Platz nicht ausreichen, bitte Rückseite verwenden):

Bitte reichen Sie folgende Anlagen <u>zusätzlich</u> zum Antrag sowie zur Anlage E 3 ein:

- Kopie Schwerbehindertenausweis und Feststellungsbescheid
- Zugehörigkeit einer Krankenkasse (Name der Krankenkasse und Versichertennummer)
- Kopie Bescheid eines Pflegegrads
- Entwicklungstest oder Leistungskurve
- Kopie Kinder-Untersuchungsheft (gelbes Heft)
- Nachweis über derzeit laufende Therapien und ggf. Berichte der Therapeuten (Psycho-, Physio-, Ergotherapie, Logopädie, SPZ)
- Aktuelle Entwicklungseinschätzung der Kindertageseinrichtung
- (Fach-)Ärztliche Unterlagen und ggf. psychologische Gutachten oder Auswertungen, die behinderungsbedingt aussagekräftig sind
- bei Ausländern: Kopie Aufenthaltserlaubnis

Hinweis:
Bei Folgeanträgen sind nur aktuelle Nachweise einzureichen!