Soziale Teilhabe - Integration in der Kindertagesstätte Name des Kindes:

Welcher Leistungserbringer/welche Einrichtung soll die Leistung erbringen? Name des Leistungsanbieters/der Einrichtung:

| Ansprechpartner: | | Telefonnummer: |
|--|-------|----------------|
| Anschrift des Leistungserbringers/der Einrichtung: | | |
| In der Einrichtung | seit: | geplant ab: |
| Kurze Begründung bzw. nähere Erläuterung zum Antrag / wichtige Bemerkungen (sollte der Platz nicht ausreichen, bitte Rückseite verwenden): | | |

Bitte reichen Sie folgende Anlagen zusätzlich zum Antrag sowie zur Anlage E 4 ein:

- Kopie Schwerbehindertenausweis und Feststellungsbescheid
- Nachweis Zugehörigkeit Krankenkasse (Name der Krankenkasse + Versichertennummer)
- Kopie Bescheid eines Pflegegrads
- Nachweis zum Sorgerecht
- Kopie Kinder-Untersuchungsheft (gelbes Heft)
- Nachweis über derzeit laufende Therapien und ggf. Berichte der Therapeuten (Psycho-, Physio-, Ergotherapie-, Logopädie, SPZ)
- Aktuelle Entwicklungseinschätzung der Kindertageseinrichtung
- Betreuungsvertrag der Kindertagesstätte
- (Fach-)Ärztliche Unterlagen und ggf. psychologische Gutachten oder Auswertungen, die behinderungsbedingt aussagekräftig sind
- bei Ausländern: Kopie Aufenthaltserlaubnis
- Entwicklungstest oder Leistungskurve
- Ärztliches Zeugnis vom behandelnden Kinder- oder Hausarzt
- Stellungnahme des Kinderarztes zur Notwendigkeit der integrativen heilpäd. Förderung mit Angabe der Förderbereiche und welche Ziele mit der Förderung erreicht werden sollen
- Anlagen E 20