Name, Vorname des Kindes
(bitte in Druckbuchstaben)
geb. am (TT/MM/JJ)
Anschrift (Straße/PLZ)
Telefon
E-Mail

An das Jugendamt Charlottenburg-Wilmersdorf
Friedrichshain-Kreuzberg

Antrag auf Feststellung zusätzlicher sozialpädagogischer Hilfe gem. § 6 KitaFöG

☐ Bitte um Feststellung eines **erhöhten** Bedarfs an sozialpädagogischer Hilfe (0,25 Stellenanteil).

☐ Bitte um Feststellung eines **wesentlich erhöhten** Bedarfs an sozialpädagogischer Hilfe (0,5 Stellenanteil) und **Durchführung eines Förderausschusses**.

☐ Eine Zuordnung gem. **§ 2 SGB IX** i.V.m. § 99 SGB IX eine (drohende) körperliche, geistige oder Sinnesbeeinträchtigung

- ☐ liegt bei
- ☐ wird nachgereicht.

☐ Eine Zuordnung gem. **§ 35a SGB VIII** eine (drohende) seelische Behinderung

- ☐ liegt bei
- ☐ wird nachgereicht.

☐ Befund(e)/Arztbericht(e) liegen bei.

Datum Unterschrift der Sorgeberechtigten

Von der Kita auszufüllen:

Name der Kindertagesstätte
Anschrift (Straße/PLZ)
Telefon
E-Mail

☐ **Erstantrag:** Der **Beobachtungsbogen** ist mit den Sorgeberechtigten besprochen und beigefügt. Eine Einverständniserklärung/Schweigepflichtentbindung liegt bei.

☐ **Folgeantrag:** Der **Teilhabe -und Förderplan** ist mit den Sorgeberechtigten besprochen und beigefügt. Eine Einverständniserklärung/Schweigepflichtentbindung liegt bei.

☐ Das genannte Kind wird in unserer Einrichtung seit/ab betreut.

☐ **Fachpersonal** steht für ergänzende pädagogische Angebote zur Verfügung.

☐ Eine Fachkraft befindet sich im **Qualifizierungskurs** „Fachkraft für Teilhabe/Integration“ bzw. ist angemeldet.

☐ Sonstiges:

Datum Unterschrift der Kitaleitung

Vom Jugendamt auszufüllen:

Stellenzeichen:

Die Personenkreiszuordnung gem. § SGB liegt vor.

Sie ist befristet ☐ bis

☐ zum 31.10. des Einschulungsjahres gem. § 5 (4) SchüFöVO.

Die Prüfung ergab:

☐ einen **erhöhten** Bedarf an sozialpädagogischer Hilfe (0,25 Stellenanteil).

☐ einen **wesentlich erhöhten** Bedarf an sozialpädagogischer Hilfe (0,5 Stellenanteil).

Die Hilfe beginnt am und wird gewährt bis

☐ zum

☐ zum tatsächlichen Schuleintritt

Datum Unterschrift