



An das Jugendamt

Name, Vorname des Kindes
(bitte in Druckbuchstaben)

geb. am (TT.MM.JJ)

Anschrift (Straße/PLZ)

Telefon

E-Mail

Kita-Gutscheinnummer

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
 - ist beigefügt.
 - wird nachgereicht.
- Eine Zuordnung gem. **§ 35a SGB VIII** eine (drohende) seelische Beeinträchtigung
 - ist beigefügt.
 - wird nachgereicht.
- Befund(e) / Arztbericht(e) / Schwerbehindertenbescheid liegen bei.
- Das Einverständnis zur Datenweitergabe habe ich / haben wir gegenüber der Kindertagesstätte erteilt.

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 beigelegt.
Eine Einverständniserklärung/Schweigepflichtentbindung liegt vor.
- Folgeantrag:** Der **Teilhabe -und Förderplan** Teil B ist mit den Sorgeberechtigten besprochen und beigelegt. Eine Einverständniserklärung/Schweigepflichtentbindung liegt vor.
- 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.

Die Zuordnung ist

- unbefristet
- befristet bis _____
- 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 Jugendamt