

Az.: /

- Förderung von integrativer Tagesbetreuung für behinderte Kinder i.S. von § 53 SGB XII in Kindergärten/Kindertageseinrichtungen gem. Art. 2 Abs. 1 Nr. 2 BayKiBiG
- Eingliederungshilfe nach § 53 SGB XII in Form einer Individualpflegekraft für den Schulbesuch

(bitte vollständig ausfüllen)

Name und Vorname des Kindes

Geburtsdatum

wohnhaft in

voraussichtliche Betreuungsdauer: \_\_\_\_\_ (Monate)

voraussichtlicher Beginn der Betreuung: \_\_\_\_\_ (Datum)

Medizinische Diagnose/Befund des Arztes unter Angabe von Schädigungen (Art und Schwere der Behinderung) und Fähigkeitsstörungen sowie deren Auswirkungen:

Wesentliche Behinderung/Beeinträchtigung, die zu einer wesentlichen Einschränkung der Teilhabe an der Gesellschaft führt,

	droht	liegt vor
in körperlicher Hinsicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in geistiger Hinsicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in seelischer Hinsicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Behinderung / Beeinträchtigung ist nicht nur vorübergehend

Bemerkungen:

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel des Facharztes