

Förderung von Kindern mit Behinderung

Oberbergischer Kreis
Der Landrat
Amt für Soziale Angelegenheiten
Moltkestr. 42
51643 Gummersbach

Einrichtungsdaten:

Einrichtung	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Ansprechpartner	
Telefon	
Email	

Trägerdaten:

Träger	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	

Kinddaten:

Name	
Vorname	
Geburtsdatum/Geburtsort	
Anschrift	
Staatsangehörigkeit	
Asylbewerber	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Krankenkasse, Mitgliedsnr.	
Erziehungsberechtigte	
Telefon	
Email	

Der Träger beantragt für die Betreuung des o.g. Kindes die Feststellung der Zugehörigkeit zum Personenkreis nach § 53 Abs. 1 SGB XII

Ärztlicherseits wurde festgestellt, dass bei dem Kind eine wesentliche

- geistige
- körperliche
- seelische Behinderung im Sinne des § 53 SGB XII vorliegt bzw.
- eine solche wesentliche Behinderung einzutreten droht.

Dies ist belegt mit beigefügter/n

- ärztlicher Bescheinigung des Kinder-/Hausarztes

falls vorhanden:

- ärztlichen Unterlagen von vorausgegangenen Diagnosen, Untersuchungen, Behandlungen in: Sozialpädiatrischen Zentren, Frühförderzentren, Kliniken, Ambulanzen etc.
- ärztlichen Unterlagen des Kreisgesundheitsamtes.
- Schwerbehindertenausweis

Für das o.g. Kind besteht ein Betreuungsvertrag in o.g. Einrichtung ab:

Ort, Datum

Unterschrift Träger/Kindergarten

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte