



Antrag auf heilpädagogische Frühförderung

- Neuantrag Einzel- Neuantrag Gruppen-Frühförderung
 Weiterbewilligungsantrag Einzel- Gruppen-Frühförderung

- für mein leibliches Kind für mein Pflegekind

Name, Vorname	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> divers
Geburtsdatum		Geburtsort	
Anschrift			

Steuer-Identifikationsnummer des Kindes :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Staatsangehörigkeit		<input type="checkbox"/> deutsch	<input type="checkbox"/> _____
Bei Ausländern bitte aufenthaltsrechtlichen Status eintragen und Nachweis beifügen:			
<input type="checkbox"/> Aufenthaltsgestattung	<input type="checkbox"/> Duldung	gültig bis: _____	
<input type="checkbox"/> Aufenthaltserlaubnis	gültig bis: _____	<input type="checkbox"/> Niederlassungserlaubnis	gültig bis: _____

Mutter/Pflegemutter <i>(Nichtzutreffendes bitte streichen)</i>			
Name, Vorname	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit	
Anschrift		Telefonnummer	

Vater/Pflegevater <i>(Nichtzutreffendes bitte streichen)</i>			
Name, Vorname	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit	
Anschrift		Telefonnummer	

Name, Vorname und Anschrift der/des Sorgeberechtigten – falls abweichend von oben
--

Behandelnde/r Ärztin/Arzt - Name, Anschrift und Fachgebiet

Wurde eine Schwerbehinderung festgestellt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <i>bitte Ausweis in Kopie beifügen!</i>

Ist die Behinderung aufgrund eines Unfalls, Impfschadens, Gewalteinwirkung o. ä. eingetreten? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Bestehen Schadensersatzansprüche bzw. Ansprüche nach dem Bundesversorgungsgesetz? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja - gegen wen? Name und Anschrift

Begründung (schildern Sie den Grund für die Beantragung der Leistung)
<hr/> <hr/> <hr/>

**Bitte fügen Sie diesem Antrag vorliegende Unterlagen in Kopie bei (z. B. Arztberichte).
Ich/Wir entbinde/n alle Ärzte und Einrichtungen (z.B. Gesundheitsamt, Kindertagesstätte) von der
Schweigepflicht gegenüber dem Sozialamt, damit alle Unterlagen angefordert werden können, die für die
Entscheidung über den Antrag von Bedeutung sind.**

Die Frühförderung soll durch _____ die Frühförderung Schatzkiste _____ erfolgen.
(Frühförderstelle)

Ort/Datum _____ Unterschrift eines Sorgeberechtigten _____