

Name der Einrichtung

Stellungnahme der Einrichtung für den Antrag der Erziehungsberechtigten auf Gewährung von Eingliederungshilfe (Bezirk Oberbayern) für eine Individualbegleitung

Einrichtungsleitung

Sonstige Ansprechpartner/Innen, z. B. Gruppenleitung

Name, Vorname des Kindes

Geburtsdatum des Kindes

- besucht seit/ab die oben genannte Einrichtung.
- hat seit eine Individualbegleitung.
- benötigt auch im kommenden Jahr eine Individualbegleitung.
- benötigt erstmals eine Individualbegleitung ab

Zur Beachtung:

Eine Individualbegleitung ist keine eigenständige (heil-)pädagogische Fördermaßnahme. Die Förderung obliegt immer den Fachkräften der jeweiligen Einrichtung.

Gründe für die Notwendigkeit einer Individualbegleitung:

Information zu den Rahmenbedingungen (Personalausstattung einschl. Qualifikationen, Anzahl der Kinder während der Anwesenheitszeiten des Kindes)

Information zur Behinderungsart (ggf. unter Beifügung einer medizinischen Stellungnahme), Auswirkungen und Ausprägungen der Behinderung
(falls Platz nicht ausreicht, weiter auf Extraseite)

Unterstützungsbedarf des Kindes, der von der Einrichtung nicht abgedeckt werden kann
(z. B. pflegerischer Bedarf, Unterstützung im sozial-emotionalen Bereich, Unterstützung im kommunikativen und/oder motorischen Bereich, fremd- und selbstgefährdendes Verhalten)
ggf. Angabe zur Qualifikation der Individualbegleitung

Ziele der Individualbegleitung

-
-
- Reduzierung der Einzelbegleitung

Zeitlicher Umfang

Beantragter Zeitraum (notwendiger Zeitraum aus Sicht der Einrichtung)

Voraussichtlicher wöchentlicher Begleitungsbedarf in
Zeitstunden

Angaben zum Anstellungsverhältnis

Die Individualbegleitung ist/ wird angestellt bei

- folgendem Anbieter:
- den Sorgeberechtigten (über Persönliches Budget)

Ort, Datum

Unterschrift der Einrichtungsleitung

Angaben sind soweit auszufüllen wie bekannt!