



Werra-Meißner-Kreis - Der Kreisausschuss  
Jugend, Familie, Senioren und Soziales  
Eingliederungshilfe  
Schlossplatz 1  
37269 Eschwege

\_\_\_\_\_ Datum

**Antrag auf Gewähren einer Integrationsmaßnahme für beeinträchtigte oder von Beeinträchtigung bedrohte Kinder in Kindertagesstätten**

(§ 99 SGB IX in Verbindung mit §§ 113, 79 SGB IX)

**Folgeantrag des Trägers**

Wir beantragen die Maßnahmenpauschale für das Kindergartenjahr

\_\_\_\_\_

Träger der Einrichtung	Kindertagesstätte
Anschrift	Anschrift
Telefon	Telefon
E-Mail Adresse	E-Mail Adresse
Bankverbindung	

Persönliche Angaben des Kindes	
Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Anschrift	
voraussichtliche Einschulung	

**Anlagen:**  Fachärztliche Bescheinigung  
 Elternantrag

\_\_\_\_\_ Unterschrift des Trägers