



WERRA-MEIBNER-KREIS  
Der Kreisausschuss

Fachgebiet: 4.1.2023 - Eingliederungshilfe  
Schlossplatz 1  
37269 Eschwege

\_\_\_\_\_ Datum

**Antrag auf Gewähren einer Integrationsmaßnahme für beeinträchtigte oder von Beeinträchtigung bedrohte Kinder in Kindertagesstätten**  
(§ 53 SGB XII i.V.m. § 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:**
- KiTa-Meldebogen in digitaler Form
  - Fachärztliche Bescheinigung
  - KiTa-Bericht
  - Elternantrag

\_\_\_\_\_ Unterschrift des Trägers