

Fragebogen zum Antrag auf Eingliederungshilfe

I. Persönliche Daten

	des Kindes	der Mutter (Sorgeberechtigte/r)	des Vaters
Name			
Vorname			
Geburtsdatum			
Geburtsort			
Nationalität			
Anschrift			
Telefon			
Kita			
Beruf			
Arbeitgeber			

Schwerbehindertenausweis

liegt vor. liegt nicht vor. ist beantragt.

Grad der Behinderung: _____

Merkzeichen G aG B H BL RF

II. Gesetzliche Betreuung nein ja

Gesetzliche/r Betreuer/in

Name, Vorname	
Anschrift	
Telefon	
Betreuerausweis	
AZ bei Gericht	

III. Ärztliche Betreuung

Behandelnde/r Arzt/Ärztin	Betreuung durch SPZ
<input type="checkbox"/> Kinderarzt <input type="checkbox"/> Facharzt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Name, Anschrift	

IV. Kranken- und Pflegeversicherung

- Mitgliedschaft in einer Krankenkasse ist **nicht** gegeben.
- Mitgliedschaft in einer **gesetzlichen Kranken-/Pflegekasse** liegt vor.
- Mitgliedschaft in einer **privaten Kranken-/Pflegekasse** liegt vor.

Versicherungsnummer	
Name, Anschrift	

V. Leistungen nach dem:

- SGB VIII (Kinder- und Jugendhilfe): _____
- SGB V (Krankenkasse): _____
- SGB IX (Rehabilitation): _____
- SGB XI (Pflegeversicherung): _____
- andere vorrangige Ansprüche gegenüber Dritten: _____

Bisher durchgeführte/zurzeit bestehende Fördermaßnahmen:

- Logopädie
- Ergotherapie
- Physiotherapie
- andere: _____

Wer soll die Frühförderung durchführen?

- Ambulant Oberlinhaus EJJ
 AWO kein besonderer Wunsch

- integrativ/teilstationär Integrations-Kita: _____
 Sonder-Kita: _____

Sonstige Anmerkungen:

Die vorstehenden Angaben sind aktuell und entsprechen der Wahrheit. Jede Änderung der persönlichen/wirtschaftlichen Verhältnisse, insbesondere des Aufenthaltsortes, sind dem Sozialhilfeträger umgehend und unaufgefordert mitzuteilen.

Potsdam, den _____

aufgenommen durch: _____

Unterschrift der Eltern/Sorgeberechtigten