

Kreisverwaltung Darmstadt-Dieburg  
Fachbereich Soziales und Teilhabe  
Eingliederungshilfe  
64276 Darmstadt

Name und Anschrift der Kita:

Name der Leitung:

Telefon:

## Eingliederungshilfe für Kinder in Tageseinrichtungen

### Bestätigung der Fördervoraussetzungen

Kindergartenjahr: 20\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_ - Prüfung der Anwesenheitszeiten

#### 1. Angaben zum Kind

Nachname, Vorname:	
Geburtsdatum:	
Wohnhaft:	
Integrationsmaßnahme seit:	
Besuchte Gruppe:	
Anzahl weiterer Integrations- kinder in der Gruppe:	

#### 2. Angaben zur Anwesenheit

Öffnungstage der Kita:			
Anwesenheitstage des Kindes:			
Krankheitstage des Kindes:		Gewertete Anwesenheitstage:	
Therapietage des Kindes:		Gewertete Anwesenheit in %:	

#### 3. Angaben zu den eingesetzten Fachkräften

Name der eingesetzten Fachkraft	Berufsbezeichnung	Zusätzl. Std./Wo.	Zeitraum

#### 4. Mitteilungen zum Kind

Wir teilen mit, dass das Kind

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | weiterhin die Kindertagesstätte besucht.                                       |
| <input type="checkbox"/> | vom Schulbesuch zurückgestellt wurde. Der Rückstellungsbescheid ist beigelegt. |
| <input type="checkbox"/> | die Kindertagesstätte letztmals am _____ besucht hat.                          |

#### 5. Bestätigung

Wir bestätigen, dass

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | die Gruppengröße gemäß der „Vereinbarung Integration“ reduziert war,                             |
| <input type="checkbox"/> | das Kind regelmäßig anwesend war,  |
| <input type="checkbox"/> | die regelmäßige und durchgängige Förderung mit zusätzlichen Fachkraftstunden sichergestellt war, |
| <input type="checkbox"/> | Fortbildungen besucht wurden. Der Fortbildungsnachweis ist beigelegt.                            |

#### 6. Bemerkungen

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Träger

**Dieser Bericht enthält sensible personenbezogene Daten und darf daher elektronisch nur verschlüsselt übertragen werden.** Bitte nutzen Sie dazu das Upload-Portal des Fachbereiches Soziales und Teilhabe unter: [www.ladadi.de/onlineservices](http://www.ladadi.de/onlineservices). Bitte geben Sie dort die personenbezogenen Daten des Kindes an und wählen als Anliegen „Eingliederungshilfe“ aus. So können wir das Dokument korrekt zuordnen.

**Ist eine verschlüsselte Übertragung nicht möglich, lassen Sie uns den Bericht bitte per Post zukommen.** Unsere Postanschrift lautet: Kreisverwaltung Darmstadt-Dieburg, Fachbereich Soziales und Teilhabe, 64276 Darmstadt.

Vielen Dank.