



Kreisverwaltung Darmstadt-Dieburg
Fachbereich Soziales und Teilhabe
Eingliederungshilfe
64276 Darmstadt

Name und Anschrift der Kita:

Name der Leitung:

Telefon:

E-Mail:

Integrationsplatz für Kinder in Tageseinrichtungen

Angaben des Leistungserbringers zur Auszahlung der Maßnahmenpauschale

1. Allgemeine Angaben zum leistungsberechtigten Kind

Vorname, Nachname:	
Geburtsdatum:	
Wohnort:	

2. Angaben zum Betreuungsverhältnis

Ab/Seit wann besucht das Kind die Kindertagesstätte?	
Name der besuchten Gruppe:	
Beginn der Integrationsmaßnahme:	
Voraussichtliches Ende der Maßnahme (Monat/Jahr):	

Gebuchte Betreuungszeiten für das Kind:

Uhrzeiten bitte im Format 00:00 angeben!

täglich

Stunden von Uhr bis: Uhr

oder:

Montag

Stunden von Uhr bis: Uhr

Dienstag

Stunden von Uhr bis: Uhr

Mittwoch

Stunden von Uhr bis: Uhr

Donnerstag

Stunden von Uhr bis: Uhr

Freitag

Stunden von Uhr bis: Uhr

Insgesamt:

Stunden



3. Bedarfe des Kindes aus Kitaperspektive

Bitte nutzen Sie den Vordruck „**Entwicklungsbericht nach ICF (Kitabericht)**“, um Ihre Eindrücke und Beobachtungen zu beschreiben. Ist das Kind noch nicht in der Einrichtung aufgenommen, reicht eine Einschätzung anhand des geführten Erstgesprächs und/oder Hospitation aus. Das Formular finden Sie auf unserer Internetseite www.ladadi.de/egh-antrag unter „Antragsformulare und weitere Informationen“.

4. Personalbesetzung der Fachkraftstunden für die Integrationsmaßnahme:

Die zusätzlichen Fachkraftstunden werden bereits vorgehalten:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wenn „ja“: Name der Fachkraft:	
Bei Nichtfachkräften: Datum Genehmigung durch das Jugendamt:	
Die zusätzlichen Fachkraftstunden werden neu eingestellt:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

5. Angaben zu Betriebserlaubnis und Ausstattung der Kita

Betriebserlaubnis vom:			
Genehmigte Plätze:			
Intensivraum vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja, mit	m ²	<input type="checkbox"/> nein
Turnraum vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja, mit	m ²	<input type="checkbox"/> nein
Barrierefreier Sanitärbereich?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Barrierefreier Zugang	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	

6. Angaben zur Gruppenzusammensetzung nach Maßnahmenbeginn

Name Gruppe 1:			
Gruppengröße insgesamt:	Kinder	Anzahl der Integrationskinder:	
Name Gruppe 2:			
Gruppengröße insgesamt:	Kinder	Anzahl der Integrationskinder:	
Name Gruppe 3:			
Gruppengröße insgesamt:	Kinder	Anzahl der Integrationskinder:	
Name Gruppe 4:			
Gruppengröße insgesamt:	Kinder	Anzahl der Integrationskinder:	
Name Gruppe 5:			
Gruppengröße insgesamt:	Kinder	Anzahl der Integrationskinder:	
Name Gruppe 6:			
Gruppengröße insgesamt:	Kinder	Anzahl der Integrationskinder:	



7. Übersicht der Integrationskinder:

	Name, Vorname:	Gruppe:	Voraussichtliches Maßnahmenende:
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			

8. Träger der Kita

Name:	
Straße, Hausnr.:	
PLZ, Ort:	

9. Bankverbindung

Kontoinhaber:	
IBAN:	
BIC:	
Name der Bank:	
Verwendungszweck:	



8. Erklärung des Leistungserbringers

Die Bestimmungen der Vereinbarung Integration, einschließlich dazu ergangener Hinweise und Empfehlungen, werden bei der Durchführung der Integrationsmaßnahme beachtet.

Der Träger der Kindertageseinrichtung versichert,

- dass das vorgegebene **Raumkonzept** gemäß 4.3 der Rahmenvereinbarung Integration in der genannten Kindertageseinrichtung erfüllt ist. Sofern die Voraussetzungen nicht erfüllt sind, verpflichten wir uns, diese in zukünftigen Planungen zu berücksichtigen,
- dass die **Gruppenreduzierung** gemäß § 25d Abs. 1 Nr.1 und 2 HKJGB, sowie 4.5 der Rahmenvereinbarung Integration in der Kindertageseinrichtung eingehalten wird. Sollten die genannten Voraussetzungen nicht erfüllt sein, verpflichten wir uns dazu, umgehend einen entsprechenden Antrag auf Überbelegung bei der zuständigen Fachkraft der Kita-Fachaufsicht und Kita-Fachberatung zu stellen,
- dass die **personellen Voraussetzungen** gemäß 4.6 der Rahmenvereinbarung Integration in der Kindertageseinrichtung erfüllt sind.

Im Falle von Veränderungen oder Abweichungen, die sich negativ auf die zur Verfügung stehenden personellen Ressourcen und somit auf die Betreuung auswirken, ist die Anlage zur jährlichen Meldung für Tageseinrichtung für Kinder nach § 47 SGBVIII auszufüllen. Darüber hinaus ist dies, sofern bisher nicht geschehen, umgehend und unaufgefordert der Kita-Fachberatung und Fachaufsicht zu melden.

Über alle künftigen Änderungen, gegenüber den heute gemachten Angaben, informieren wir den Fachbereich Soziales und Teilhabe (Eingliederungshilfe) des Landkreises Darmstadt-Dieburg **unverzüglich und unaufgefordert** schriftlich.

Die Trägerangaben werden seitens der Fachbereiche 530 und 540 des Landkreises digital verarbeitet.

Ort, Datum

Unterschrift Trägervertretende*

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/soziales-online. 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, FG 540.3, 64276 Darmstadt.

Vielen Dank!