

B.9.5 Eingliederungshilfe Kindergarten

....., den.....

Eingliederungshilfe zum Besuch eines Kindergartens

Ärztliche Bescheinigung zu Vorlage beim Sozialamt Gesundheitsamt

für: geboren am:.....

aus:

Bei besteht eine Körperbehinderung durch eine angeborene Querschnittslähmung, eine Blasen- und Darmlähmung u.a..

Es besteht ein erhöhter Betreuungsbedarf.

Wir bitten um Beratung in allen Fragen, die die Zeit im Kindergarten betreffen, insbesondere über mögliche Hilfemaßnahmen im Bereich der Integration.

.....
Unterschrift / Spina bifida-Ambulanz

Erläuterungen: Die Regelung zur Eingliederungshilfe im Kindergarten ist in den Bundesländern und teilweise auch den einzelnen Kreisen / Städten sehr unterschiedlich geregelt. Erster Ansprechpartner ist in der Regel das Sozialamt. Kindergärten mit Erfahrung im Bereich des gemeinsamen Besuchs von Kindern mit und ohne Behinderung können in der Regel eine Beratung anbieten, in Hessen haben die kreisweiten Frühförderstellen Kontaktadressen.