
(Name und Anschrift der Eltern)

Antrag auf Weitergewährung der Eingliederungshilfemaßnahme

Hiermit beantragen wir/beantrage ich für unser/mein Kind

(Name des Kindes)

(Geburtsdatum des Kindes)

die Fortsetzung der Eingliederungshilfemaßnahme in Form einer heilpädagogischen Leistung
im Integrationskindergarten_____.

(Name und Ort des Kindergartens)

(Ort, Datum)

(Unterschrift der Eltern bzw. Sorgeberechtigten)

Sollten sich Veränderungen seit der Erstantragsstellung ergeben haben (z. B. neue Telefonnummer etc.) bitte hier eintragen:
