

---

Landratsamt Lörrach  
Eingliederungshilfe  
Palmstr. 3  
79539 Lörrach

## **Antrag auf Bewilligung einer Zuwendung nach den Förderleitlinien des Landkreises Lörrach zur Integration besonders förderbedürftiger Kinder in Regelkindergärten**

### **■ Förderung von Inklusions-Gruppen in Kindergärten**

Wir beantragen die Gewährung einer Zuwendung aus Mitteln der Eingliederungshilfe zu den Personalkosten für die Zeit

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ in Höhe von \_\_\_\_\_ €.

### **■ Angaben zum Kindergarten**

Bezeichnung \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Gesamtkinderzahl \_\_\_\_\_

Kinderzahl in der IN-Gruppe \_\_\_\_\_

### **■ Bankverbindung**

Bank \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

### **■ Kontoinhaber**

Name \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

**■ Angaben zu den geförderten Kindern**

Name/Vorname	Geburtsdatum	Wohnort	Behinderung	Betreuungsbeginn	Betreuungszeit in der Gruppe

**■ Angaben zur Person des/der zu fördernden Mitarbeiters/-in**

Name/Vorname	Beschäftigungsbeginn	Ausbildung/ Ort der Berufserfahrung	Vergütungsgruppe/ Tarifvertrag	Beschäftigungsgrad in v. H.

**■ Nachweis über erfolgte Schulungen und Fortbildungen**

Art der Schulung	Zeitdauer

Es wird bestätigt, dass der/die zu fördernde Mitarbeiter/-in 20 Stunden in der Gruppe mit den Kindern arbeitet.

Ebenfalls wird bestätigt, dass in der IN-Gruppe keine Kinder unter 3 Jahren betreut werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Vertretungsberechtigten