

Formular V

Antrag auf Kostenübernahme für Kinder in Schule mit sonderpädagogischen Förderschwerpunkt „Lernen“

wird gestellt für das integrative Tagesbetreuungsangebot gemäß §§ 22 ff. i.V.m. § 86 SGB VIII an den Schulen mit sonderpädagogischen Förderschwerpunkt „Lernen“ (Kleinmachnow und Werder) im Landkreis Potsdam-Mittelmark.

Für Kinder die ihren gewöhnlichen Aufenthalt außerhalb des Landkreises Potsdam-Mittelmark haben bzw. stationär gemäß §§ 32 ff. SGB VIII von einem anderen örtlichen Träger der öffentlichen Jugendhilfe (Jugendamt) in Einrichtungen im Landkreis Potsdam-Mittelmark untergebracht worden sind, ist diese Zusage (Kostenübernahme) für diese Leistungserbringung vom zuständigen Jugendamt einzuholen.

Dieser Antrag ist vor Aufnahme an einer der o.g. Schulen dem zuständigen örtlichen Träger der öffentlichen Jugendhilfe vorzulegen und die Kostenübernahme einzuholen.

Eine Aufnahme ist nur mit gültiger Kostenübernahme möglich!

Diese ist vollständig ausgefüllt an den Landkreis Potsdam-Mittelmark, Fachdienst Finanzhilfen für Familien, z.H.

Frau Petznick postalisch: Niemöllerstr. 1, 14806 Bad Belzig zu senden.

1. Angaben des Kindes (von den Personensorgeberechtigten bzw. zuständigen Einrichtungen auszufüllen):

Die Leistungsberechtigten haben gemäß § 5 Sozialgesetzbuch VIII (KJHG) das Recht, zwischen Einrichtungen und Diensten verschiedener Träger zu wählen, wenn es nicht mit unverhältnismäßigen Mehrkosten verbunden ist.

Für _____
Name, Vorname des Kindes _____ Geburtsdatum _____

Wohnanschrift des Kindes

Die Betreuung laut Rechtsanspruch soll durch die Allgemeine Förderschule in _____

ab dem _____ (ab Aufnahme in die Allgemeine Förderschule) übernommen werden.

Datum/ Unterschrift des gesetzlichen Vertreters des Kindes

2. Rechtsanspruchsprüfung und Erteilung der Kostenübernahme durch den zuständigen örtlichen Träger der öffentlichen Jugendhilfe (Jugendamt)

Für das o.g. Kind besteht ein Rechtsanspruch auf Förderung im Tagesbetreuungsangebot (§ 22 ff. SGB VIII) an einer Allgemeinen Förderschule im Landkreis Potsdam-Mittelmark.

Der örtliche Träger der öffentlichen Jugendhilfe, die Stadt/der Landkreis/das Bezirksamt _____

_____ ist mit der Betreuung des o.g. Kindes in der o.g. Allgemeinen Förderschule und dem damit verbundenen Tagesbetreuungsangebot einverstanden und übernimmt die Kosten für das Tagesbetreuungsangebot an der Allgemeinen

Förderschule _____ ab dem _____.

Datum/Stempel/Unterschrift des örtlichen Trägers der öffentlichen Jugendhilfe (Jugendamt)

Verteiler: Kopie an den Landkreis Potsdam-Mittelmark