



## Antrag Zuschlag für die Betreuung eines Kindes mit besonderem Betreuungsbedarf

### 1. Personenangaben

Name, Vorname des Kindes	
Geburtsdatum des Kindes	
Name, Vorname der Eltern	
Name Kita / Geschäftsstelle Tagesfamilien	
Eintrittsdatum	

### 2. Antragsteller/in

Kita

Geschäftsstelle Tagesfamilien

Name, Vorname zuständige Fachperson	
Antrag auf	Beginn des Zuschlags, ab _____ Verlängerung des Zuschlags
Dauer	befristet bis _____ In der Regel wird 1 Jahr befristet.

### 3. Begründung

Beschreibung des besonderen Betreuungsbedarf des Kindes	
Was haben Sie bis jetzt gemacht, um mit dem besonderen Betreuungsbedarf umzugehen?	

Was planen Sie mit dem Zuschlag zu machen (z. B. Supervision, Weiterbildung, Anstellung zusätzliches Personal)?	
Was ist die Wirkungserwartung Ihrer Massnahme?	

Die Eltern/Sorgeberechtigte wurde/n über den vorliegenden Antrag informiert und sind/ist damit einverstanden.	Wann? _____
---	-------------

Datum:

Unterschrift zuständige Fachperson der Kita/Tagesfamilie:

**4. Entscheid durch den Kinder- und Jugenddienst / das Zentrum für Frühförderung**

Entscheid	ja nein
Dauer	wie beantragt abweichend bis _____
Zuständige Fachperson KJD oder ZFF	

Datum:

Unterschrift Leitung:

**5. Genehmigung durch die Fachstelle Tagesbetreuung**

Dauer	
-------	--

Datum:

Unterschrift Leitung: