



## CHECKLISTE FÜR DIE KITA ZUR FESTSTELLUNG EINES WESENTLICH ERHÖHTEN FÖRDERBEDARFS

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

- ☐ Kind erhält den Kitagutschein aus Neukölln
- ☐ Berliner Teilhabe- und Förderplan wurde ausgefüllt und mit den Eltern besprochen
- ☐ folgende Unterlagen wurden an die Fachstelle Kitaförderung Neukölln gesendet

am \_\_\_\_\_:

- ☐ „**Antrag** auf Feststellung eines wesentlich erhöhten Bedarfs an zusätzlicher sozialpädagogischer Hilfe gem. § 6 KitaFöG“ (mit Eltern ausfüllen)
- ☐ Kopie der „Fachärztlich-gutachtlichen Stellungnahme für eine **Personenkreiszuordnung** gemäß § 2 Abs. 1 SGB IX“ ist vorhanden
  - wenn nein, Termin beim öffentlichen Fachdienst (KJGD, EFB/KJpD, Seh- oder Hörberatung) ist am \_\_\_\_\_
- ☐ **Beobachtungsbogen**
- ☐ **Teilhabeziele** vom Berliner Teilhabe- und Förderplan (Teil B)
- ☐ **Schweigepflichtsentbindung** (mit Eltern ausfüllen)
  - wenn vorhanden und mit Zustimmung der Eltern:
    - ☐ Diagnosen
    - ☐ therapeutische Berichte
    - ☐ ärztliche Befunde

### FÖRDERAUSSCHUSS

Förderausschuss-Termin am \_\_\_\_\_

Eingeladen:

- ☐ Eltern
- ☐ Kitaförderung
- ☐ Fachkraft für Integration/Inklusion

Optional:

- ☐ Fachberatung vom Träger
- ☐ Übersetzer\_innen
- ☐ Therapeut\_innen
- ☐ Einzelfallhilfe
- ☐ Familienhilfe
- ☐ \_\_\_\_\_
- ☐ \_\_\_\_\_