

**Vorgeschaltetes Fallmanagement
 in der Eingliederungshilfe
 - Auftrag der Kita -**

Name der Kindertagesstätte/des Kindergartens	
Straße und Hausnummer	Postleitzahl und Ort
Ansprechpartner/in	
Telefon/Fax	E-Mail

Angaben zum Kind

Name, Vorname	Geburtsdatum
Straße und Hausnummer	Postleitzahl und Ort
(Vermutete) Art der Beeinträchtigung/Behinderung des Kindes	

Die Schweigepflichtentbindung der sorgeberechtigten Person/en und der Bericht der Kita zum Auftrag das vorgeschaltete Fallmanagement sind beigefügt!

 Datum, Unterschrift der Kita-Leitung