

## Antrag Übernahme Inklusionskosten in der Kita

Gemäss Art. 11 - 12 der Beitragsverordnung über die familien- und schulergänzende Betreuung; Artikel 8 der Ausführungsbestimmungen zur Beitragsverordnung über die familien- und schulergänzende Betreuung; beantragen wir

Name Antragsteller/in: \_\_\_\_\_

Vorname Antragssteller/in: \_\_\_\_\_

Adresse Antragssteller/in: \_\_\_\_\_

Die Übernahme der Mehrkosten welche durch die Behinderung unseres Kindes anfallen.

Name/Vorname Kind: \_\_\_\_\_

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

Diagnose: \_\_\_\_\_

Bestätigung durch Arzt oder Fachstelle oder Kopie des ärztlichen Berichtes/Fachstelle

Bestätigung Arzt/Fachstelle

Name / Vorname/ Funktion: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Die Förderung des Kindes erfolgt in

Name Institution: \_\_\_\_\_

Datum / Unterschrift Antragssteller: \_\_\_\_\_



Antrag kann per Mail oder Post eingereicht werden an: