



## Schweigepflichtsentbindung Eingliederungshilfe SGB IX

zum Antrag auf Förderung von Kindern in Tagesbetreuung nach dem SGB VIII

---

Name der Eltern

---

Anschrift

Im Zusammenhang mit der Beantragung einer Förderung von Kindern in Tagesbetreuung nach dem SGB VIII für

---

Name des Kindes/der Kinder

entbinde/n ich/wir den/die zuständige/n Sachbearbeiter/in des hiesigen Fachbereichs Leistung für Familien und Vormundschaften, Fachgruppe Förderung in Kindertagesbetreuung gegenüber der/dem zuständigen Sachbearbeiter/in des hiesigen Fachbereichs Aktive Teilhabe und Pflege, Team Frühe Eingliederungshilfe, von seiner/ihrer Schweigepflicht. Ebenso entbinde/n ich/wir den/die zuständige/n Sachbearbeiter/in des o.g. Fachbereichs Aktive Teilhabe und Pflege für Menschen mit erheblicher Teilhabeeinschränkung gegenüber der/dem zuständigen Sachbearbeiter/in der o.g. Fachgruppe Förderung in Kindertagesbetreuung von seiner/ihrer Schweigepflicht.

Die Schweigepflichtentbindung bezieht sich auf die Übermittlung der Angaben und Nachweise (z.B. Stellungnahmen von Ärzten / Therapeuten) die Sie im Rahmen der Prüfung eines erhöhten Förderbedarfes Ihres Kindes eingereicht haben, soweit dies für die Aufgabenerfüllung erforderlich ist (69 Abs. 1 Nr. 1 i.V.m. § 76 Abs. 2 Nr. 1 des SGB X).

Die Schweigepflichtentbindung erstreckt sich auf die Dauer der Bewilligung der Förderung in Tagesbetreuung.

**Ich bin/wir sind darauf hingewiesen worden, dass bei einer Nichterteilung der Schweigepflichtentbindung der erhöhte evtl. behinderungsbedingte Förderbedarf nach den Vorschriften des SGB IX im Rahmen der Kindertagespflege ggf. nicht berechnet und bewilligt werden kann.**

Widerspruchsrecht

Ich/wir unterschreibe/n diese Schweigepflichtentbindung freiwillig und kann/können diese jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen.

Ich/Wir wurde/n darauf aufmerksam gemacht, dass ich/wir solchen Übermittlungen generell vorab widersprechen kann/können, wenn ich/wir hiermit nicht einverstanden bin/sind.

Besondere Angaben oder Themen, die auszuschließen sind:

---

(Ort, Datum)

---

(Unterschrift/en)