



Schweigepflichtentbindung Eingliederungshilfe SGB IX

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

Name und Geburtsdatum der Sorgeberechtigten / Eltern

Anschrift

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

Name und Geburtsdatum des Kindes/der Kinder

entbinde/n ich/wir den/die zuständige/n Sachbearbeiter/in des Landratsamtes Breisgau-Hochschwarzwald, Fachbereich Leistung für Familien und Vormundschaften, Fachgruppe Förderung in Kindertagesbetreuung gegenüber der/dem zuständigen Sachbearbeiter/in des Fachbereichs Aktive Teilhabe und Pflege, Fachgruppe Frühe Eingliederungshilfe, von seiner/ihrer Schweigepflicht.

Ebenso entbinde/n ich/wir den/die zuständige/n Sachbearbeiter/in des Fachbereichs Aktive Teilhabe und Pflege für Menschen mit erheblicher Teilhabeeinschränkung, Fachgruppe Frühe Eingliederungshilfe, gegenüber der/dem zuständigen Sachbearbeiter/in der o.g. Fachgruppe Förderung in Kindertagesbetreuung von seiner/ihrer Schweigepflicht. Sollte das Kind von einer Kindertagespflegeperson betreut werden, so gilt diese Schweigepflichtentbindung ebenso für die Fachgruppe/Fachstelle für Kindertagespflege und den o.g. beteiligten Fachgruppen zur Vermittlung und Geeignetheitsprüfung einer Kindertagespflegeperson.

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 Bearbeitung und ggf. 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)