



## Antrag KITApplus

### 1. Personalien

#### Kind

Name	<input type="text"/>	Geburtstag	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>	Geschlecht	<input type="checkbox"/>  männlich <input type="checkbox"/>  weiblich
Familiensprache	<input type="text"/>	Nationalität	<input type="text"/>
Sorgerecht	<input type="checkbox"/> gemeinsam <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater		
Erziehungsbeistandschaft	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, Name		<input type="text"/>
Pflegeeltern bei externer Kinderbetreuung	<input type="text"/>		

#### Eltern / Erziehungsberechtigte

##### Mutter

Name	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>
PLZ / Ort	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>
Mobiltelefon	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>

Deutschkenntnisse  Muttersprache  
 gut  mittel  keine

##### Vater

Name	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>
PLZ / Ort	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>
Mobiltelefon	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>

Deutschkenntnisse  Muttersprache  
 gut  mittel  keine

#### Kinderarzt

Name	<input type="text"/>		
Adresse	<input type="text"/>	PLZ / Ort	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	Mobiltelefon	<input type="text"/>

## Involvierte Früherzieherin des Heilpädagogischen Früherziehungsdienstes (HFD)

Name			
Telefon		Mobiltelefon	

## Kontaktangaben anderer Therapien

Beschreibung			
Name			
Adresse		PLZ / Ort	
Telefon		Mobiltelefon	

## Involvierte Fachstellen / Behörden

Stelle			
Name			
Adresse		PLZ / Ort	
Telefon		Funktion	

Stelle			
Name			
Adresse		PLZ / Ort	
Telefon		Funktion	

## 2. Beiträge von Wohngemeinde

Wurde ein Antrag für Beiträge der Wohngemeinde an die Betreuungskosten beantragt (z.B. Betreuungsgutscheine)?

Ja       Nein

### 3. Angaben zum Kind

Liegt bereits ein Abklärungsbericht eines Kinderarztes oder einer Früherzieherin des HFD vor?

Ja       Nein

**Falls kein Bericht vorliegt bitte Diagnose kurz zusammenfassen**

#### **Beschreibung des Kindes**

Was macht das Kind gerne? Kann es sich alleine beschäftigen? Kann es mit anderen Kindern spielen usw.?

#### **Verhaltensbeschreibung**

Wie verhält sich das Kind in verschiedenen Situationen: Essen, Schlafen, Notdurft verrichten, Kommunikation allg., neue Personen, Gruppe usw.?

#### **Perspektiven**

Was erwarten die Eltern von der Betreuung ihres Kindes in einer Kindertagesstätte?

## 4. Kindertagesstätte

Kindertagesstätte		
Name Leitung		
Adresse	PLZ / Ort	
E-Mail	Telefon	
Konto IBAN	CH _____	

### Platzbestätigung

Eingewöhnung ab		Eintritt ab	
Betreuungstage			

### Betreuung des Kindes

Sind spezielle Hilfsmittel notwendig (z.B. Spezialstuhl)?  Ja  Nein

Falls ja, was?	Kosten
Kostenübernahme durch	
<input type="checkbox"/> Antrag an KiFa (bis max. Fr. 1'000)	<input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> noch unklar

Ist eine 1:1-Betreuung notwendig?  Ja  Nein

Falls ja, in welchem Umfang?	Kosten
Kostenübernahme durch	
<input type="checkbox"/> Antrag an KiFa (bis max. Fr. 3'000)	<input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> noch unklar

**Die Leitung der Kindertagesstätte bestätigt, dass das Kind in die Kindertagesstätte aufgenommen wird, sofern das Kind bei KITApus aufgenommen wird.**

Ort, Datum

Unterschrift Leitung Kindertagesstätte

Das Antragsformular ist von den Eltern/Erziehungsverantwortlichen mit allen Unterschriften versehen an folgende Adresse einzureichen:

**KITApus  
Heilpädagogischer  
Früherziehungsdienst  
Zweigstelle Luzern  
Weggismattstrasse 23  
6004 Luzern**

**Heilpädagogischer  
Früherziehungsdienst** | [hfd.lu.ch](http://hfd.lu.ch)

**Vollmacht:**

Die Unterzeichnenden sind damit einverstanden:

- dass der Unterstützungsbedarf des Kindes in der Kindertagesstätte durch eine Abklärung des HFD ermittelt wird;
- dass wenn bereits ein Abklärungsbericht eines Kinderarztes oder einer Heilpädagogischen Früherzieherin vorliegt, der HFD diese Unterlagen einsieht;
- dass mit involvierten Behörden und/oder Fachstellen Informationen ausgetauscht werden dürfen;
- dass das Kind im Rahmen der heilpädagogischen Unterstützung durch KITApus gefilmt werden darf.

Der HFD und die Kindertagesstätte behandeln alle Angaben vertraulich und unterstehen dem kantonalen Datenschutzgesetz.

Ort, Datum

Unterschrift Eltern / Erziehungsberechtigte

Beilagen:

- Abklärungsbericht HFD
- Arztbericht falls vorhanden