



## Antrag KITApus

### 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		Vater	
Name	<input type="text"/>	Name	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>	Adresse	<input type="text"/>
PLZ / Ort	<input type="text"/>	PLZ / Ort	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>
Mobiltelefon	<input type="text"/>	Mobiltelefon	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>
Sprache	<input type="text"/>	Sprache	<input type="text"/>
Deutschkenntnisse	<input type="checkbox"/> gut <input checked="" type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> keine	mittel	<input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> mitte <input checked="" type="checkbox"/> keine
Familiensprache	<input type="text"/>		

#### Kinderarzt

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

## Involvierte Früherzieherin Heilpädagogischer Früherziehungsdienst (HFD)

Name			
Telefon		Mobiltelefon	

## Involvierte Fachstellen (Therapien, Sozialdienst, Behörden etc.)

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 gestellt  
(z.B. Betreuungsgutscheine)?

Ja       Nein

### 3. Angaben zum Kind

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

Ja       Nein

#### **Beschreibung des Kindes**

Wie verhält sich das Kind in verschiedenen Situationen: Essen, Schlafen, Notdurft verrichten, Kommunikation allgemein, neue Personen?

#### **Perspektiven Eltern**

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

#### **Perspektiven Kita**

Was erwarten die Kita-Mitarbeitenden von KITApplus?

## 4. Kindertagesstätte

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

### Platzbestätigung

Eintritt ab	
Betreuungstage / Wochentage	

### 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	

Besteht ein erhöhter Betreuungsbedarf?  Ja  Nein  unklar

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 Abklärungsberichte einer Fachstelle dem Antrag KITApus beigelegt werden dürfen;
- 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
- Arztbericht falls vorhanden
- .....