

Mein/unser Kind besucht aktuell folgende:

- Kita _____ Ausbildung / Studium _____
- Schule/Klasse _____
Lehrkraft: _____
- Anspruch auf Sonderpädagogische Förderung wird gewährt seit _____ im Bereich _____

Krankenversicherungsschutz für das Kind:

- besteht besteht nicht

Krankenkasse: _____ Versicherungsnummer: _____

Versicherungsnehmer ist das Kind selbst familienversichert durch den Vater die Mutter

versichert durch eine andere Person und zwar: _____

Schwerbehindertenausweis liegt vor: GdB: _____ Merkzeichen: _____ Gültig bis: _____

Pflegegrad liegt vor: ja, Pflegegrad: _____ Nein

MDK – Gutachten liegt vor vom: _____

Antragsbegründung: (Beschreibung der Situation des Kindes hinsichtlich folgender Bereiche)

Auffälligkeiten im Sozial- und Arbeitsverhalten: _____

Verhalten bei der Erledigung der Hausaufgaben (selbstständiges Arbeiten / Ausdauer): _____

Beziehung zu anderen Familienmitgliedern: _____

Freizeitaktivitäten des Kindes: _____

Therapiemaßnahmen wie Ergotherapie / Motopädagogik / Erziehungsberatung: _____

Hinweis

Der Antrag kann nur vollständig bearbeitet werden, wenn neben der Geburtsurkunde und / oder dem Sorgerechtsnachweis alle bedarfsbegründenden Dokumente vorliegen (siehe Anhang Checkliste). Insofern bitte beifügen:

- **Geburtsurkunde**
(einzuholen beim zuständigen Standesamt)
- **Sorgeerklärung / Negativbescheinigung**
(einzuholen bei der Abteilung Beistandschaften des zuständigen Jugendamtes)

Erklärung

Die vorstehenden Angaben sind vollständig und richtig. Änderungen der im Antrag gemachten Angaben werde ich/werden wir dem Jugendamt der Abteilung Eingliederungshilfe unverzüglich mitteilen.

Es ist mir/uns bekannt, dass falsche und unvollständige Angaben sowie die Unterlassung von Änderungsmitteilungen zur Folge haben können, dass zu Unrecht empfangene Leistungen zurückerstattet werden müssen. Ich bin/Wir sind bereit, zum Gelingen der Hilfe beizutragen und mit dem Jugendamt der Abteilung der Eingliederungshilfe, der Schule sowie dem Träger der Teilhabeassistenz zusammenzuarbeiten. (Mitwirkungspflicht gem. §§ 60 ff SGB I)

Ort, Datum

Unterschrift des/der ersten personensorgeberechtigten Person / junge/n Volljährige/n

Unterschrift des/der zweiten personensorgeberechtigten Person



**Magistrat der Stadt Wetzlar
- Datenschutzbeauftragten -
Ernst-Leitz-Straße 30
35578 Wetzlar**

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung des Kunden/der Kundin

Die Stadtverwaltung Wetzlar und deren Unternehmen nehmen den Schutz der Kundendaten sehr ernst. Der Schutz der individuellen Privatsphäre bei der Verarbeitung und Speicherung persönlicher Daten ist für uns ein wichtiges Anliegen, das wir bei unseren Arbeitsprozessen mit hoher Aufmerksamkeit berücksichtigen.

Datenerhebung, Datenverwendung und Datenverarbeitung zur Vertragsabwicklung

Wir verarbeiten und nutzen die von Ihnen angegebenen personenbezogenen Daten in Verbindung mit der ordnungsgemäßen Abwicklung unserer angebotenen Dienstleistungen und unter Einhaltung der einschlägigen Datenschutzbestimmungen. Diese Daten werden entweder auf Servern der Stadt Wetzlar oder bei Einsatz spezieller Datenverarbeitungssysteme durch Auftragnehmer in Auftragsverarbeitung gespeichert und können nur von berechtigten Personen eingesehen werden.

Folgen des Nicht-Unterzeichnens

Der/Die Unterzeichnende hat das Recht, dieser Einwilligungserklärung nicht zuzustimmen – da unsere Dienstleistung jedoch auf die Erhebung und Verarbeitung personenbezogener Daten angewiesen ist, würde eine Nichtunterzeichnung eine Inanspruchnahme der Dienstleistung ausschließen.

Auskunft Ihrer personenbezogenen Daten

Sie können von der Stadt Wetzlar, Ernst-Leitz-Straße 30, 35578 Wetzlar unter vorgenannter Adresse oder unter der E-Mail: datenschutz@wetzlar.de oder der Telefonnummer 06441 99-1099 eine Anfrage zu Ihren Daten stellen. Zusätzlich haben Sie das Recht auf Berichtigung unrichtiger Daten, Einschränkung der Verarbeitung und Löschung Ihrer personenbezogenen Daten und, im Fall der Annahme einer unrechtmäßigen Datenverarbeitung, eine Beschwerde bei der zuständigen Aufsichtsbehörde einzureichen. Ebenso können Sie Einwilligungen, grundsätzlich mit Auswirkung für die Zukunft, widerrufen.

Zustimmung durch den Nutzer

Hiermit versichert der/die Unterzeichnende, der Erhebung und der Verarbeitung seiner/ihrer Daten durch die Stadtverwaltung Wetzlar zuzustimmen und über seine/ihre Rechte belehrt worden zu sein:

Ort, Datum

Unterschrift des ersten personensorgeberechtigten Elternteils/

junge/n Volljährige/n Vorname und Name in Druckbuchstaben

Unterschrift des zweiten personensorgeberechtigten Elternteils