

Eingangsdatum:

KiBeBe-Nummer:

Bitte für interne Zwecke freilassen.

## VERTRAULICH

### Anmeldung **KiBeBe** Abklärung

- KiBeBe bezweckt die Integration von Kindern mit besonderen Bedürfnissen in eine Spielgruppe, Kindertagesstätte (Kita) oder eine spezialisierte Kita ohne finanzielle Benachteiligung gegenüber anderen Familien. Kinder mit 'besonderen Bedürfnissen' sind Kinder mit Verhaltensauffälligkeiten und/oder Entwicklungsverzögerungen, körperlichen und/oder geistigen Beeinträchtigungen, welche einen überdurchschnittlichen Betreuungsaufwand benötigen.
- Anspruch auf Leistungen haben Kinder mit besonderen Bedürfnissen ab drei Monaten bis zum Eintritt in den Kindergarten, sofern sie durch Heilpädagogische Früherziehung (HFE) begleitet werden, ein zusätzlicher Unterstützungsbedarf ausgewiesen ist und die Kinder und deren Erziehungsberechtigte im Kanton Zug wohnhaft sind.
- KiBeBe finanziert nach differenzierter Abklärung eine Assistenz in anerkannten Spielgruppen oder Kitas respektive die Tariffdifferenz in spezialisierten Kindertagesstätten, um die zusätzliche Unterstützung zu gewährleisten.

#### Personalien Erziehungsberechtigte/r

|                                    | Mutter/Erziehungsberechtigte | Vater/Erziehungsberechtigter<br>(falls abweichend von Mutter) |
|------------------------------------|------------------------------|---|
| Name                               |                              |   |
| Vorname                            |                              |   |
| Adresse                            |                              |   |
| PLZ / Ort                          |                              |   |
| E-Mail                             |                              |   |
| Telefonnummern<br>(Erreichbarkeit) | Privat<br><br>Mobile         | Privat<br><br>Mobile  |

Bitte ankreuzen:

- Mein/unser Kind hat bereits Heilpädagogische Früherziehung.  
Name und Vorname der/s Heilpädagogischen Früherzieherin/s: \_\_\_\_\_
- Mein Kind hat noch keine Heilpädagogische Früherziehung. Ich/ wir melden unser Kind zur Heilpädagogischen Früherziehung an. (Separate Anmeldung HFE beigelegt.)

**Personalien Kind**

|                       |  |
|-----------------------|--|
| Name                  |  |
| Vorname               |  |
| Geburtsdatum          |  |
| Adresse, PLZ, Wohnort |  |

**Unterstützungsbedarf**

Die Anzahl Assistenz-Stunden pro Spielgruppen-Sequenz oder Kita-Betreuungstag richtet sich **nach dem individuellen Bedarf des Kindes** und kann punktuell und ergänzend gesprochen werden, unter Beachtung des möglichen Maximums.

Bitte ankreuzen:

- Mein Kind/ unser Kind wird neu ein vorschulisches Betreuungs- und Förderangebot besuchen.
- Mein Kind/ unser Kind besucht bereits ein vorschulisches Betreuungs- und Förderangebot.

|  |  |
|--|--|
| Startdatum der angestrebten KiBeBe-Unterstützung |  |
|--|--|

**Vorschulisches Betreuungs- und Förderangebot**

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Name der Institution          |  |
| Adresse                       |  |
| PLZ / Ort                     |  |
| Telefon                       |  |
| Kontaktperson (falls bekannt) |  |

Mit der Anmeldung erklären sich die Erziehungsberechtigten einverstanden, dass bei ihrem Kind der Unterstützungsbedarf für KiBeBe durch eine/n Heilpädagogische/n Früherzieher/in (HFE) des Heilpädagogischen Dienstes Zug oder der Sonderschule Sonnenberg abgeklärt wird.

Ort, Datum:

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r: