

zurück an:

Landkreis Hameln-Pyrmont
Amt Inklusion
Süntelstraße 9
31785 Hameln

Anlage zum Antrag auf Gewährung von Eingliederungshilfe

Vor- und Nachname des Kindes: _____

Nach § 8 Sozialgesetzbuch Neuntes Buch (SGB IX) ist berechtigten Wünschen der Leistungsberechtigten bei der Ausführung von Leistungen zur Teilhabe zu entsprechen.

Bitte kreuzen Sie nachstehend an, bei welcher Frühförderstelle Sie die beantragte heilpädagogische Leistung in Anspruch nehmen möchten:

- K + X Gesellschaft für soziale Arbeit GmbH**
Süntelstraße 22, 31785 Hameln, Tel. 05151/8224820
- Mobile Heilpädagogische Praxis Andrea Kleinert**
Ziegeleistraße 4, 31089 Duingen, Tel 05185/6027367
- Paritätische Lebenshilfe Schaumburg-Weserbergland GmbH**
Hermannstraße 1, 31785 Hameln, Tel. 05151/45370
- Zuordnung soll durch Amt Inklusion erfolgen

Weitergabe von personenbezogenen Daten nach Art. 13 DSGVO

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass personenbezogene Daten wie z. B. Kontaktdaten und Gesundheitsdaten (Berichte der Früherkennungsstelle) mit einer Kopie des Leistungsbescheides an die ausgewählte Frühförderstelle weitergeleitet werden.

Ort, Datum

Unterschrift