

INTEGRATIONSGESPRÄCH – BEDARFSMELDUNG (Formular F3)
für neue Integrationsmaßnahmen im Arbeitsjahr _____
Integration in den Oö. Kinderbetreuungseinrichtungen



LAND

OBERÖSTERREICH

BGD/E-52f

Amt der Oö. Landesregierung

Direktion Bildung und Gesellschaft

Bahnhofplatz 1

4021 Linz

Eingangsstempel

Zutreffendes ankreuzen!

Bei Änderungen bestehender Integrationsmaßnahmen (z.B. Einzelintegration in Gruppenintegration) ist zusätzlich zum Formular F3 das Formular F9 auszufüllen und beizulegen.

Name der Einrichtung	
Bezirk	
Anschrift	PLZ _____ Ort _____
	Straße _____ Nr. _____
	Telefon _____ Fax _____
	E-Mail _____
Teilnehmer/innen	Erhalter _____
	Fachberatung _____
	Leiter/in _____
	Gruppenführende/r Pädagoge/in _____
Aktuelle Situation in der Einrichtung/Gruppe(n)	

Helfer/in in der Gruppe, wo die Integration vorgesehen ist: ja nein Wenn ja, wieviele Stunden? _____

Vor- und Nachname des Kindes	
Geburtsdatum	
Befund vom	
Kurzfassung der Diagnose	
Gewünschte Anwesenheitsdauer	
Beginn der Integration	

Erfordernisse für die Eingliederung des Kindes mit Beeinträchtigung	bezogen auf das Kind: bezogen auf die Gruppe: offene Punkte:
Sonstige Erfordernisse	
<input type="checkbox"/> Einzelintegration <input type="checkbox"/> Gruppenintegration (Bei Gruppenintegration bitte Namen der Kinder anführen, die gemeinsam betreut werden)	

HINWEIS: Ein Dienstplan in Bezug auf die Tätigkeit als Stützkraft ist zu führen. Dieser hat die Arbeitszeit pro Tag und die Tätigkeit zu beinhalten. Der Dienstplan ist in der Einrichtung aufzulegen und auf Verlangen dem Land OÖ vorzulegen.

Ort, Datum

Unterschrift Rechtsträger

Hinweis: Diese Bedarfsmeldung ist in Kopie unverzüglich an die Fachberatung für Integration sowie den Kindergarten/Hort, Krabbelstube, zu übermitteln.