

**An**

---

---

---

**Antrag auf Eingliederungshilfe**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantragen wir \_\_\_\_\_

Name des / der Erziehungsberechtigten

Wohnanschrift: \_\_\_\_\_

für unsere(n) Tochter / Sohn \_\_\_\_\_

Vorname / Zunahme des Kindes

geboren am \_\_\_\_\_ im Rahmen der Eingliederungshilfe

eine ambulante autismusspezifische Therapie:

Mein Kind hat die Diagnose \_\_\_\_\_ (siehe Anlage).

Zur Teilhabe am Leben in der Gemeinschaft sind besondere pädagogische Fördermaßnahmen notwendig. Sollten Sie weitere Nachweise benötigen, bitten wir um kurzfristige Benachrichtigung.

Mit freundlichen Grüßen