

Stand: 26.02.2025

Landschaftsverband Rheinland
Dezernat Kinder, Jugend und Familie
Fachbereich 41
Kennedy-Ufer 2
50679 Köln

Vertragspartner (Träger)

Name: Auskunft
erteilt:
Anschrift: Telefon:
..... Fax:
Geschäftspartnernummer: 2000 _ _ _ _ _ E-Mail:

Leistungsdokumentation

**über die stattgefundene Fachberatung im Rahmen der Förderung der Inklusion
in Tageseinrichtungen für Kinder im Sinne der Sozialen Teilhabe (Projekt FITiS
2.0) nach § 125 SGB IX**

Name der Einrichtung:

Anschrift:

Geschäftspartnernummer (der Einrichtung): 2000 _ _ _ _ _

Ansprechpartner*in bei Rückfragen
zum Leistungsnachweis (sofern abweichend von Trägerangaben)

.....
(Name)

.....
(Telefonnummer/E-Mail)

Kindergartenjahr: 20_ _/20_ _

Die Fachberatung wurde

- ☐ als spitzenverbandliche Fachberatung erbracht.
- ☐ als trägereigene Fachberatung erbracht.
- ☐ nicht erbracht.

Die Fachberatung hat zu folgenden Inhalten stattgefunden

- ☐ Frühzeitige Einbindung bei drohenden Kündigungen von Betreuungsverträgen (mindestens drei Monate vorher)
- ☐ Mindestens einmal jährlich Durchführung einer Leitungskonferenz der Kindertageseinrichtungen des Trägers
- ☐ Qualitätssicherung bei auffälligem Vorgehen, und/oder fachlich streitbaren Prozessen, in der Kindertageseinrichtung, außerdem bei Stellungnahmen, bevor diese an den Träger der Eingliederungshilfe geschickt werden; (Gegenlese und Unterzeichnung)
- ☐ Beratung und Information der Träger zu den vertraglichen Regelungen und den daran angeschlossenen Prozessen
- ☐ Beratung der Träger hinsichtlich inklusiver Fragestellungen

Wurden Betreuungsverträge trägerseitig vorzeitig gekündigt?

- ☐ Ja
- ☐ Nein

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der gemachten Angaben werden hiermit bestätigt.

.....
Ort, Datum

.....
Stempel, rechtsverbindliche Unterschrift

Soweit die Unterschrift nicht vom Zuwendungsempfänger selbst geleistet wird, wird erklärt, dass die erforderliche Vollmacht vorliegt.