Az.:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name des Kindes: | | | | Geburtsdatum: | | |
| Beabsichtigte Therapiedauer (insgesamt): | | | | Förderzeitraum für Nahziele: | | |
| Ist-Zustand | | daraus folgende Ziele (das Wesentliche):  Fernziele | | Nahziele (erreichbar im beantragten Förderzeitraum) | | |
| (Kompetenzen, Besonderheiten) | | 1.  2.  3. | |  | | |
| Maßnahmen und Methoden zur Zielerreichung | | | | | | |
| Situationen | Materialauswahl | | Räumliche Bedingungen | | Handelnde Personen | Verabredungen mit Eltern und anderen Personen, Kooperation mit anderen Hilfesystemen |
| (Förder- oder Alltagssituationen? Wann? Wie oft?) | (Welches? Alltagsgegenstände?) | | (Welche Umgebung unterstützt das Förderziel? Wie kann sie gestaltet werden?) | | (Wer mit wem? Zu förderndes Kind allein? Kleingruppe? Therapeutin? Erzieherin?) |  |

|  |
| --- |
| **Datenschutzhinweise gem. Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)**  Verantwortlich für die Verarbeitung dieser Daten ist der Bezirk Niederbayern, Sozialverwaltung, Am Lurzenhof 15, 84036 Landshut, Telefon: 0871/97512-100, E-Mail: [sozialverwaltung@bezirk-niederbayern.de](mailto:sozialverwaltung@bezirk-niederbayern.de). Die Daten werden erhoben, zur Gewährung von Leistungen nach SGB I – XII, BVG, BaySchFG, LAG. Rechtsgrundlagen der Verarbeitung sind BayDSG, DSGVO i.V.m.  SGB I – XII, BVG, BaySchFG, LAG und BStatG.  Soweit zur Erfüllung der Leistungsgewährung erforderlich, können die Daten gem. § 69 Abs.1 SGB X an Dritte (z.B. Sozialleistungsträger, sonstige Zahlungspflichtige) übermittelt werden.  Weitere Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten und Ihre Rechte bei der Verarbeitung Ihrer Daten können Sie im Internet unter [*www.bezirk-niederbayern.de*](http://www.bezirk-niederbayern.de) abrufen. Alternativ erhalten Sie diese Informationen auch von unserem behördlichen Datenschutzbeauftragten, den Sie unter Ursulinengässchen 537a, 84028 Landshut, Telefon: 0871/97512-575,  E-Mail: [datenschutz@bezirk-niederbayern.de](mailto:datenschutz@bezirk-niederbayern.de*) erreichen können. |

Datum/Unterschrift der Facherzieherin: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift der Therapeutin: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_