

Stadt Bergisch Gladbach
Fachbereich 5 - 551
An der Gohrsmühle 18
51465 Bergisch Gladbach

Antragstellender Träger

Anschrift

Name Ansprechpartner*in

Telefonnummer

E-Mail Adresse

Bank

IBAN

BIC

Kontoinhaber*in

**Antrag auf Förderung einer Begleitperson eines Kindes
oder Jugendlichen mit Einschränkungen**

Abgabe bis **spätestens 2 Wochen vor Maßnahmebeginn.**

Aktenzeichen: 5-551-63- _____

Zeitraum der Maßnahme: _____

Name des Kindes: _____

Name der Begleitperson: _____

Begründung für die Förderung einer Begleitperson:

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte*r des Kindes
(Wenn nicht vorhanden, Begründung beifügen.)

Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift der Leitung