

## Antrag an das Sozialamt

Stadt Hannover  
Sozialamt  
Hamburger Allee 25  
30161 Hannover

Hannover, \_\_\_\_\_

Guten Tag!

Für mein / unser Kind \_\_\_\_\_, geb \_\_\_\_\_

beantrage/n ich/wir Hilfemaßnahmen nach **SGB IX/XII (Heilpädagogische Frühförderung)**.

Namen der sorgeberechtigten Personen:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Mit freundlichem Gruß

Unterschrift