

Läs igenom rutinerna innan du fyller i ansökan.

Klicka här för att komma till rutinerna

DIARIENUMMER

(Måste anges i kommunala skolor)

ANSÖKAN AVSER

Period (ansökan kan endast göras för ett kalenderår i taget) Fr.om. _____ t.o.m. _____	Information om ev. tidigare ansökan för elev <input type="checkbox"/> Tidigare ansökan beviljad <input type="checkbox"/> Tidigare ansökan ej beviljad
Tilläggsbelopp/extraordinärt stöd för eleven/barnet i följande verksamheter <input type="checkbox"/> Förskola <input type="checkbox"/> Förskoleklass <input type="checkbox"/> Grundskola <input type="checkbox"/> Grundsärskola <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> Fritidshem	
Beskriv omfattningen av stödet som söks i procent	

ELEVENS UPPGIFTER

Förnamn och efternamn	Personnummer (ååmmdd-xxxx)
Folkbokföringskommun ¹	Årskurs

¹ Observera att tilläggsbelopp/extraordinärt stöd ska sökas hos elevens/barnets folkbokföringskommun

SKOLANS UPPGIFTER

Kommunal skola

Skolans/förskolans namn

Fristående skola

Skolans namn		
Skolans fullständiga postadress	Postnummer	Ort

UNDERSKRIFT REKTOR/FÖRSKOLECHEF

Underskrift	Ansökningsdatum
Namnförtydligande	Telefonnummer och e-post

**BESLUT FATTAT PÅ DELEGATION AV UTBILDNINGSNÄMNDEN –
KOMMUNALA SKOLOR
(FRISTÅENDE VERKSAMHETER FÅR SEPARAT BESLUT)**

Beslut/ beviljat belopp <input type="checkbox"/> Extraordinärt stöd beviljas med belopp/ månad: <input type="checkbox"/> Extraordinärt stöd beviljas ej	Beslut / motivering <input type="checkbox"/> Insatserna bedöms ligga inom ramen för grundbeloppet	
Datum	Underskrift – Beslutsfattare enligt delegation	Namnförtydligande

Bilagor som bifogas till ansökan

- Aktuell utredning om elevs behov av särskilt stöd (*ska alltid bifogas*)
- Aktuellt åtgärdsprogram för elev upprättat av ansökande skola (*ska alltid bifogas*)
- Aktuellt åtgärdsprogram/handlingsplan för elev som ska börja förskoleklass (*ska alltid bifogas*)
- Eventuellt beslut om enskild undervisning/särskild undervisningsgrupp
- Eventuellt beslut om anpassad studiegång
- Vid lokalanpassning, aktuell offert och i förekommande fall bedömning från syn-/hörsepedagog
- Betyg
- Annan relevant information

Beskriv nedan varför grundbeloppet inte räcker som insats (obligatorisk)

Vad gör ni för insatser som inte grundbeloppet täcker? Vilka behov i verksamheten finns och hur manifesterar det sig i verksamheten?

Hantering av personuppgifter: När du fyller i denna blankett lagras inga personuppgifter hos kommunen.

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för dina personuppgifter när den ifyllda blanketten skickats och tagits emot av kommunen. För mer information om hur dina personuppgifter behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida: www.svalov.se/personuppgifter.”