

BARN- OCH UTBILDNINGSEKTORN

Ansökan om tilläggsbelopp/bidrag till extraordinära stödåtgärder för:

Förskola, pedagogisk omsorg, förskoleklass, grundskola, grundsärskola, fritidshem och gymnasieskola

Ansökan

Ansökan avser: VT <input type="checkbox"/> HT <input type="checkbox"/>	År:
Förskolan/skolenhetens namn:	
Barnets/elevens namn:	Personnummer:

Ansökan avser

<input type="checkbox"/>	Behov av assistenthjälp	Omfattning, del av tjänst
<input type="checkbox"/>	Anpassningar av lokaler (kostnader specificeras i separat bilaga)	kostnad
<input type="checkbox"/>	Annat, anges i eventuell kommentar nedan (kostnader specificeras i separat bilaga)	kostnad
Eventuell kommentar:		

Underskrift

Datum
Underskrift Rektor
Namnförtydligande

BARN- OCH UTBILDNINGSEKTORN

Utredning/kartläggning av barnet/elevens behov av särskilt stöd

Barnet/Elevens namn	Personnummer
Förskolans namn	Avdelning
Skolans namn	Årskurs
Uppgiftslämnare	Profession

Syfte med kartläggningen/utredningen

Bedömning av barnets/elevens stödbehov

I vilken situation visar barnet/eleven behov av särskilt stöd?

Hur yttrar sig barnet/elevens behov?

BARN- OCH UTBILDNINGSEKTORN

Kan behovet tillgodoses inom gruppen/klassen? Om nej, motivera varför.

Hur ska ni använda tilläggsbeloppet och hur ska stödet utformas?

Om ni ansöker om assistenthjälp uppge assistentens kompetens och tidigare erfarenhet som erfordras för att ge rätt stöd.

Övrigt stöd

Vilket stöd har eleven fått av skolans elevhälsa och/eller annan hälso- och sjukvård? (exv. Barnhabilitering eller barn- och ungdomspsykiatri)

Utvärdering av erhållet bidrag för tilläggsbelopp/bidrag till extraordinära stödåtgärder

Vilket bidrag har ni senast beviljats för det aktuella barnet/eleven?

Notera termin/läsår

Hur har ni använt det beviljade bidraget?

Vilka resultat har ni uppnått?