



Malmö stad

Arbetsmarknads-, gymnasie- och vuxenutbildningsförvaltningen

Utvärdering av/förlängd ansökan om tilläggsbelopp för elev med omfattande behov av särskilt stöd

Dnr GYVF:

<input type="checkbox"/>	Avser utvärdering av Ht	för förlängd ansökan Vt	
<input type="checkbox"/>	Avser utvärdering av Vt	som bilaga till ny ansökan för Ht	
Elevens namn		Elevens personnummer	Elevens hemkommun
Skolenhet		Skolform, program, årskurs och klass	

Hur har tilläggsbeloppet använts (gärna i punktform)?

På vilket sätt har tilläggsbeloppet (utifrån åtgärdsprogram/pedagogisk bedömning) bidragit till att nå målen?

Vilka stödbehov kvarstår?

På vilket sätt planerar ni för en utfasning av tilläggsbeloppet?

Fortsatt personalinsats: <i>(beskrivning/motivering behövs enbart vid utökning av antal timmar jämfört med föregående termin)</i>	Timmar/vecka
Fortsatt strukturell insats: <i>(beskrivning/motivering behövs enbart vid utökning av insats jämfört med föregående termin)</i>	Timmar/vecka
Kompensatoriska hjälpmedel och/eller lokalanpassningar:	Kostnad

UNDERSKRIFT

Datum	Namn och befattning på den som har ansvaret för utvärderingen
Telefonnummer	E-postadress
Rektorns underskrift	Rektorns namnförtydligande