



DIARIENUMMER

(måste anges av kommunala skolor)

ANSÖKAN AVSER

| | |
|---|---|
| Period <input type="checkbox"/> Läsåret 2016/2017 <input type="checkbox"/> fr.o.m. t.o.m | Information om ev. tidigare ansökan för elev <input type="checkbox"/> Tidigare ansökan beviljad <input type="checkbox"/> Tidigare ansökan ej beviljad |
| Tilläggsbelopp söks för eleven i följande verksamheter <input type="checkbox"/> Förskoleklass <input type="checkbox"/> Grundskola <input type="checkbox"/> Grundsärskola <input type="checkbox"/> Fritidshem | |

ELEVENS UPPGIFTER

| | |
|-----------------------------------|----------------------------|
| Förnamn och efternamn | Personnummer (ååmmdd-xxxx) |
| Folkbokföringskommun ¹ | Årskurs 2016/2017 |

¹Observera att tilläggsbelopp ska sökas hos elevens folkbokföringskommun

SKOLANS UPPGIFTER

| | | |
|---|------------|-----|
| Skolans namn | | |
| Skolans fullständiga postadress (anges enbart för fristående verksamheter) | Postnummer | Ort |
| <input type="checkbox"/> Kommunal skola <input type="checkbox"/> Fristående skola | | |

UNDERSKRIFT REKTOR

| | |
|-------------------|--|
| Underskrift | Ansökningsdatum |
| Namnförtydligande | Rektors telefonnummer och e-postadress |

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

| | | | |
|---|--|--|--|
| Beslut / Beviljat belopp <input type="checkbox"/> Tilläggsbelopp beviljas <input type="checkbox"/> Förskoleklass: <input type="checkbox"/> Grundskola: <input type="checkbox"/> Grundsärskola: <input type="checkbox"/> Fritidshem: | | Beslut / Motivering <input type="checkbox"/> Tilläggsbelopp beviljas ej <input type="checkbox"/> Insatserna bedöms ligga inom ramen för grundbeloppet <input type="checkbox"/> | |
| Datum | Underskrift – Beslutsfattare enligt delegation | Namnförtydligande | |

ANSÖKAN OM TILLÄGGSBELOPP FÖR LÄSÅRET 2016/2017

Sida 2 av 4

A. Beskrivning av elevens svårigheter

Beskriv, med konkreta exempel, i vilka miljöer som stödbehovet uppstår och hur det yttrar sig.

Beskriv, med konkreta exempel, hur varaktigt stödbehovet är.

Beskriv, med konkreta exempel, elevens sociala samspel.

B. Elevens extra anpassningar och särskilt stöd

Extra anpassningar – Vilka extra anpassningar har gjorts under föregående/innevarande termin?

Särskilt stöd – Vilket särskilt stöd har getts under föregående/innevarande termin?

Underlag

- Aktuell pedagogisk utredning (*ska alltid bifogas*)
- Aktuellt åtgärdsprogram för eleven (*ska alltid bifogas*)
- Eventuellt beslut om enskild undervisning/särskild undervisningsgrupp
- Eventuellt beslut om anpassad studiegång
- Annan relevant dokumentation

ANSÖKAN OM TILLÄGGSBELOPP FÖR LÄSÅRET 2016/2017

Sida 4 av 4

C. Tilläggsbelopp läsåret 2015/2016

Uppföljning och utvärdering av tidigare beviljat tilläggsbelopp läsåret 2015/2016 – beskriv *i förekommande fall* hur tilldelade medel använts, hur stödet fungerat samt vilken effekt den haft på elevens utveckling